

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich den Beitritt meiner Tochter/meines Sohnes  
als Jugendspieler/in/Jugendspieler  
zum Sportverein TSV Leidenhofen 1920 e.V.  
mit Anerkennung der bestehenden Satzung ab dem:



Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Erziehungsberechtigte

Straße

PLZ und Ort

Tel.

Handy

E-Mail

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 24,00 € und wird halbjährlich jeweils zum 05.01. und 05.07. eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## Anmerkung

§ 4.2 der Satzung: Der Austritt aus der Mitgliedschaft muss schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden und kann zum Ende des Kalenderjahres erfolgen.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des TSV Leidenhofen e.V.: DE72ZZZ00000269109

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingetragen)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Leidenhofen e.V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Leidenhofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch die Nichteinlösung entstehenden Kosten werde ich erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

TSV Leidenhofen 1920 e.V.

IBAN: DE 533 617 24 000 040 031 9