



TSV Röhrenfurth 04 e. V.



Fußball



Tischtennis



Badminton



Body fit



Kids



Gymnastik

Ich bitte um **Aufnahme** in den TSV Röhrenfurth 1904 e.V. ab
in die Abteilung :

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Plz, Ort:

Telefon:*

E-Mail:*

Tag der Eheschließung:*

*freiwillige Angabe

Bei einer Aufnahme ermächtige ich den TSV Röhrenfurth 1904 e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Beitrag ist jährlich am 1.3 fällig. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von TSV Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE80ZZZ00000059639 Mandatsreferenznummer: = Mitgliedsnummer

Kontoinhaber(Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Plz)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten oder die Daten meiner Angehörigen in der EDV gespeichert werden und nur für Vereinszwecke verwendet und ausgewertet werden.

Röhrenfurth, den

Unterschrift

Kind bis 14 Jahre	38€
Jugendlicher/Azubi/Student	42€
Erwachsener	57€
Rentner	42€
Eheleute	114€
Familie (ab 4 Personen)	137€

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist spätestens 3 Monate vor Jahresende beim Vorstand oder Abteilungsleiter schriftlich zu erklären, damit erlischt auch die Einziehungsermächtigung.