Turn und Sportverein Adendorf von 1923 e. V.
Scharnebecker Weg 15, 21365 Adendorf
Email: info@tsvadendorf.de

Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft und erkenne die gültige Satzung an.

Name (Mitglied) ..... **Tel.** .....

Vorname (Mitglied) ..... **Fax** .....

Geburtsdatum (Mitglied)..... **E-Mail** .....

Straße .....

PLZ/Wohnort .....

Abteilung ..... **Datum** ..... **Unterschrift** .....

(Bei Minderjährigen bitte die Unterschrift des Erziehungsberechtigten mit Vor-und Zuname)

Die monatlichen Beitragssätze:

Kinder, Schüler, Jugendliche (bis 21 Jahre)	**Euro: 10,--**
Erwachsene (ab 21 Jahre)	**Euro: 15,--**
Familien einschl. Kinder unter 21 Jahren	**Euro: 28,--**
Verwaltungsgebühr je Ein- und Austritt	**Euro: 10,--**

SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den TSV Adendorf widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge von meinem Konto

vierteljährlich ☐ ***halbjährlich*** ☐ ***jährlich*** ☐

mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Ich verzichte nach der Erstbenachrichtigung mit Bekanntgabe meiner Mandatsnummer und der Gläubigernummer des Vereins auf weitere Vorabbenachrichtigungen.

Name, Vorname: .....
(Kontoinhaber)

Anschrift: .....

IBAN : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Name der Bank:..... **Unterschrift**:.....

Mir ist bekannt, dass ich die Mitgliedschaft 3 Monate zum Quartalsende bei der Geschäftsstelle des TSV Adendorf schriftlich kündigen kann.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an unsere Geschäftsstelle unter Tel.: 04131- 981079

Öffnungszeiten: Mo: 08:30 bis 12:00 Uhr & 14:00 bis 16:00 Uhr Mi: 14:00 bis 19:00 Uhr Do: 8:30 bis 12:30 Uhr