

Turnverein 1899 e. V. Weiler/Rems

Geschäftsstelle:

Bettina Wieler, Karlsbader Str. 11, 73614 Schorndorf, Telefon: 07181 / 66 99 148



Eintrittserklärung

(Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen – Rückseite beachten !)

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Turnverein Weiler als Mitglied in der Abteilung:

- | | | | |
|--|----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Yoga | Fitness & Gesundheit | Kinder- und Jugendsport |
| <input type="checkbox"/> Freizeitsport | <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Aerobic | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Fit mit ges. Rücken | <input type="checkbox"/> Turnen (2 – 7 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> Handball | | <input type="checkbox"/> Rücken-Fit | <input type="checkbox"/> Kindertanz |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | | <input type="checkbox"/> Gesundheitssport für Ältere | <input type="checkbox"/> Hip-Hop |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | | | <input type="checkbox"/> Zirkussport |
| | | | <input type="checkbox"/> Einradfahren |

Ich beantrage Einzelbeitrag Familienbeitrag *Beiträge siehe „Merkblatt zur Eintrittserklärung“*

Frau / Herr

Name, Vorname Geburtstag

Straße PLZ, Wohnort

Telefon E-Mail

Ort, Datum Unterschrift

Bei Kindern und Jugendlichen bis zum 18. Lebensjahr bitte Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten ! Name des Erziehungsberechtigten

Beim Familienbeitrag sind folgende Personen zusätzlich inbegriffen:

Name, Vorname Geburtstag Abteilung

Name, Vorname Geburtstag Abteilung

Name, Vorname Geburtstag Abteilung

Turnverein 1899 e. V. Weiler/RemsGeschäftsstelle:

Bettina Wieler, Karlsbader Str. 11, 73614 Schorndorf, Telefon: 07181 / 66 99 148

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000141077

Mandatsreferenz: _____ wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt



**Erteilung einer Einzugsermächtigung und
eines SEPA-Lastschriftmandats
(Bitte vollständig und gut lesbar ausfüllen – Rückseite beachten !)**

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TV Weiler/Rems e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Weiler/Rems e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Weiler/Rems e. V. auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN DE**(22 Stellen)**

Aufbau der IBAN: DE + 2 Stellen Prüfziffer + 8 Stellen Bankleitzahl + 10 Stellen Kontonummer (ggf. links mit Nullen auffüllen)

Sie finden die IBAN auf dem Kontoauszug, der Bankkarte oder im Online-Banking.

BIC**(8 oder 11 Stellen)**

Sie finden die BIC auf dem Kontoauszug, der Bankkarte oder im Online-Banking.

Ort

Datum

Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der TV Weiler/Rems e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.