

# Turnverein Steinen 1887 e.V.

Kanderner Str. 58, 79585 Steinen  
Tel.: 07627 / 30242  
eMail: mitgliederverwaltung@tv-steinen.de  
www.tv-steinen.de



## Anmeldeformular für die Geräteleistungsgruppe „Abteilungsbeitrag“

### Hinweis:

1. Bitte füllen Sie pro Teilnehmer ein Formular aus.
2. Geben Sie das ausgefüllte Anmeldeformular beim Übungsleiter ab.
3. Die Kündigung des Abteilungsbeitrages kann nur schriftlich bis spätestens 15.05. bzw. 15.11. des Jahres auf das betreffende Halbjahr erfolgen, damit das Lastschriftverfahren beendet werden kann.
4. Abteilungsbeiträge:

1. Kind	7,50 €
2. Kind	5,00 €
Ab dem 3. Kind:	beitragsfrei

Name: ..... Vorname: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Geburtsdatum: .....

Eintritt zum: .....

Datum: ..... **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

### SEPA-Lastschrift-Mandat zum wiederkehrenden Einzug des Abteilungsbeitrags

Ich ermächtige den TV Steinen 1887 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Steinen 1887 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.

Name: ..... Vorname: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Name Kreditinstitut: ..... BIC: \_\_\_\_\_ | DE | \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Ort, Datum ..... **Unterschrift des Kontoinhabers**