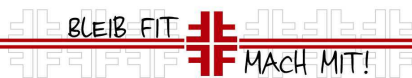




Mitgliedsantrag / Beitrittserklärung



Hiermit stelle ich

Antrag auf Familien - Mitgliedschaft beim TV 1907 Helmsheim e.V.

Name 1: _____ Vorname: _____

Straße / Haus-Nr. : _____

PLZ / Wohnort / Ortsteil: _____

Telefon / Mobil : _____ Geburtsdatum: _____

e-mail : _____

Folgende **Familienangehörige** sollen in die beantragte Familien-Mitgliedschaft einbezogen werden:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	TVH-Abteilung:
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TV 1907 Helmsheim e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Helmsheim 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Nr./ IBAN : _____

Bankleitzahl/ BIC : _____

bei der Bank / Sparkasse: _____

Name des Kontoinhabers : _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzungen des TV 07 Helmsheim e.V. an, die ich jederzeit einsehen kann. Ferner bin ich damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden können.

Ort : _____ Datum: _____

Unterschrift : (Kontoinhaber) _____
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

Beitragshöhe (gültig ab 01.01.2020)

- 1) Kinder- u. Jugendbeitrag bis vollendetes 18tes Lebensjahr 50,00 Euro
- 2) Schüler und Studenten über 18 Jahre nur gegen Nachweis 50,00 Euro
- 3) Aktivenbeitrag 75,00 Euro
- 4) Aktivenbeitrag für Rentner ab 65 Jahre 60,00 Euro
- 5) Passivbeitrag 30,00 Euro
- 6) Familienbeitrag inkl. Kinder bis vollendetes 18tes Lebensjahr 140,00 Euro

Mitgliedsnummer : _____ Erfassung : _____