



Beitrittserklärung

Name	Vorname	Geburtsdatum		
Postleitzahl, Ort	Straße, Hausnummer	Eintrittsdatum		
Telefon	E-Mail-Adresse			
Sparte:	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Rückenschule
(Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Yoga	<input type="checkbox"/> FIT Mix	<input type="checkbox"/> Kinderturnen	<input type="checkbox"/> Tanzen
	<input type="checkbox"/> Trittsicher	<input type="checkbox"/> World-Jumping	<input type="checkbox"/> Zumba	<input type="checkbox"/> passiv

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Fürstenwald.

(Datum, Unterschrift)

SEPA – Lastschrift – Mandat

TSV Fürstenwald 1893 e.V.
Schutterweg 17, 34379 Calden
Gläubiger-Indifikationsnummer: DE35TSV00000624989
Mandatsreferenz: TSVxxxxxxx (xxxxxxx = Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den TSV Fürstenwald 1893 e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Fürstenwald 1893 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 (Kontoinhaber)	_____ Anschrift (Kontoinhaber)
_____ Kreditinstitut (Name)	_____ (BIC)
IBAN: DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	
Datum: _____ Unterschrift (Kontoinhaber) _____	

TSV Fürstenwald 1893 e. V.
Vorstand: Ralf Neumann, Schutterweg 17, 34379 Calden-Fürstenwald; Tel. 05609 6627

Raiffeisenbank HessenNord eG
IBAN: DE98 5206 3550 0005 0660 85
BIC (S.W.I.F.T.-CODE): GENODEFIWOH

Kasseler Sparkasse
IBAN: DE83 5205 0353 0108 0014 48
BIC (S.W.I.F.T.-CODE): HELADEF1KAS