



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TV Saarlouis-Fraulautern zum 01.....

Name, Vorname	Geb. Datum	weibl	männl
Straße, Nr.			
PLZ- Wohnort			
Telefon/Handy			
E-mail			

Abteilungen	
<input type="checkbox"/>	Eltern-Kind
<input type="checkbox"/>	Kinderturnen
<input type="checkbox"/>	Gymnastik
<input type="checkbox"/>	Fitness
<input type="checkbox"/>	Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	Volleyball

Beitrag monatlich		
<input type="checkbox"/>	Jugend bis 18 Jahre	3,50 €
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	4,50 €
<input type="checkbox"/>	Familie 1 (1Erw + min. 1Kind)	7,00 €
<input type="checkbox"/>	Familie 2 (2Erw + min. 1Kind)	10,00 €
(Bitte alle Fam.mitglieder eintragen!)		
<input type="checkbox"/>	Herz - paVk	8,00 €

Die Satzung des TV Saarlouis-Fraulautern sowie die Geschäftsbedingungen erkenne ich an.

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

TV 1878 Saarlouis-Fraulautern e.V., Ittersdorfer Str. 45, 66740 Saarlouis

Gläubiger-ID: DE32ZZZ00000748815

Ihre Mandatsreferenz wird ihnen mitgeteilt !

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV 1878 Saarlouis-Fraulautern e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1878 Saarlouis-Fraulautern e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Wiederkehrende Zahlung Zahlweise: ¼ jährlich ½ jährlich jährlich

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Kontoinhaber (Adresse): _____

Bank/Sparkasse _____

BIC _____

IBAN _____

 Ort/Datum

 Unterschrift Kontoinhaber