



Tennissportverein Radebeul e.V.

Clara-Zetkin-Straße 30, 01445 Radebeul

Mitglieds-Nr.
(wird vom Verein vergeben)

--	--	--	--

Name		Vorname	
Straße		PLZ / Ort	
Geb.Dat.		Staatsangehörigkeit	
Tel.		E-Mail	

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Tennissportverein Radebeul e.V. als

	Jahresbeitrag	Aufnahmegebühr	Einlage Arbeitsleistungen
<input type="checkbox"/> Erwachsener ohne SEPA-Mandat	155,00	0,00	75,00
<input type="checkbox"/> Erwachsener mit SEPA-Mandat	150,00	0,00	75,00
<input type="checkbox"/> Rentner, Student, Azubi	120,00	0,00	75,00
<input type="checkbox"/> Jugendlicher bis 18 Jahre	80,00	0,00	50,00
<input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre	70,00	0,00	0,00

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ich erkläre mein Einverständnis zur Datenvereinbarung und der Veröffentlichung von Bildern und Namen bei Veranstaltungen. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung ist, dass die Austrittserklärung bis 30.09. schriftlich dem Verein zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreter

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs- Empfänger:	TSV Radebeul e.V., Clara-Zetkin-Str. 30, 01445 Radebeul		
	Gläubiger-ID-Nr.	DE05ZZZ00000845622	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	Straße:	
	PLZ:	Ort:
	Konto-Nr.:	BLZ:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	<p>Ich/Wir ermächtige/n den TSV Radebeul e.V. Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Radebeul e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p><input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung</p>
---	---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.