



# TSV Rotweiß Niebüll e.V.

Badminton, Basketball, Boxen, Fußball, Gesundheitssport, Handball, Judo, Leichtathletik, Modellflug, Schach, Schwimmen, Tanzen, Tennis, Tischtennis, Triathlon, Turnen, Volleyball

## Beitrittserklärung

(wenn mehrere Angehörige einer Familie Mitglied werden wollen, ist für jede Person eine gesonderte Erklärung abzugeben!)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Rotweiß Niebüll zum 01. \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

**Ich verpflichte mich, den Beitrag nach den jeweils geltenden Sätzen (siehe Rückseite) im SEPA - Lastschriftverfahren zu entrichten!**

Mir ist bekannt, dass meine Mitgliedschaft **nur durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand beendet wird.**

**– Vom Inhalt des umseitigen Merkblattes habe ich Kenntnis genommen! –**

Ich weiß, dass ich bzw. für mein/unser Kind die Verantwortung dafür trage, dass gesundheitliche Bedenken gegen eine Teilnahme an dem gewählten Sportangebot nicht bestehen.

### Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

#### Angaben zur Person:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich / weiblich

e-Mailadresse (freiwillig): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich möchte im TSV Rotweiß Niebüll folgende Sportart(en) betreiben:

\_\_\_\_\_

falls nicht volljährig, bitte Vor- und Zuname d. Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift/en)

### **SEPA Lastschriftmandat - Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66TSV00000043498 - Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den TSV Rotweiß Niebüll, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Rotweiß Niebüll 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.

Vor und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

alternativ : Die Beiträge sollen im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes mit dem Kreis Nordfriesland abgerechnet werden.



Die Bildungskarte Nordfriesland hat die Nr : \_\_\_\_\_