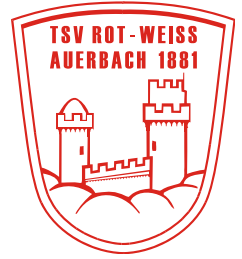


# TSV Rot-Weiß Auerbach 1881 e.V.



Saarstrasse 56 \* 64625 Bensheim-Auerbach \* TEL **06251 - 93 55 50**  
E-Mail: [geschaeftsstelle@tsv-auerbach.org](mailto:geschaeftsstelle@tsv-auerbach.org) \* FAX **06251 - 93 55 51**

## Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die TSV Rot-Weiß Auerbach in folgende Abteilung:

**bitte ankreuzen:**

Ski  - Fußball  - Badminton  - Gymnastik  - Turnen/Gesundheitssport   
Musik  - Klettern  - Kickboxen  - Tischtennis  - Volleyball  - Wandern   
Tanzen  - Handball  - Cheerleading  - Hap-Ki-Do  - BSG-Behindertensport

Frau

Herr

Vorname Name

Beruf

Geb.- Datum

--	--	--	--	--

PLZ

Wohnort

Straße

Nr.

Telefon

E-Mail Adresse

Eintrittsdatum

Unterschrift/Erziehungsberechtigter

Mitgliedsbeitrag pro Monat in EURO plus einmalige Aufnahmegebühr EURO 15,00							
Abteilung	Behinder- tensport BSG	Ski Wandern	Hap-ki-do Musik	Cheerleading	Fußball	Handball	Andere Abteilungen
Kinder/Jugendliche /Erwachsene	6,00	11,00	12,00	15,00	16,00	17,50	13,00
Familie	15,00	25,00	28,00	35,00	37,00	40,00	30,00
<b>Sind Familienmitglieder in verschiedenen Abteilungen gemeldet, dann erfolgt die Zuordnung nach dem höchsten Abteilungsbeitrag.</b>						<b>Mitgliedsnummer</b> Vom Verein ausgefüllt	

Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich am: 10.02. - 10.05. - 10.08. - 10.11.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 65 0000 0000 154290

**Bei Familienmitgliedschaften:** Die Familienmitglieder sind auf der Rückseite mit Name, Vorname, Geburtsdatum und gewünschter Abteilung aufzuführen.

**SEPA-Lastschrift-Mandat** Ich ermächtige die TSV Rot-Weiß Auerbach 1881 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSV Auerbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--

Postleitzahl

Ort

Straße

Nr.

Ort, Datum

Unterschrift/Kontoinhaber

**Austritte** sind spätestens vier (4) Wochen vor Quartalsende der Geschäftsstelle mitzuteilen.

Diese Eintrittserklärung ist nur in Verbindung mit der Einwilligungserklärung gültig.