

ATSV Tirschenreuth 1892 e.V.

Abteilung Fußball

ATSV Tirschenreuth 1892 e.V. An der Glashütte, Kornbühlstr.12, 95643 Tirschenreuth, Tel. Sportheim 09631/5759

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied in die Abteilung Fußball des ATSV Tirschenreuth

Ab _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Als Beitrag kann kassiert werden:

Erwachsene ab 18 Jahre: jährlich 50,00 Euro

Jugendliche von 15-18 Jahre jährlich 40,00 Euro

Jugendliche von 11-14 Jahre jährlich 25,00 Euro

Jugendliche von 6-10 Jahre jährlich 20,00 Euro

Familienbeitrag jährlich 65,00 Euro

Familienbeitrag: ja/Nein – wer ist noch Mitglied beim ATSV-Fußball? _____

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den ATSV Abt.Fussball, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE150030000140834

Beginn des Einzugs: _____ (Jährlich)

Zahlungspflichtiger wie oben bzw. abweichender Zahlungspflichtiger : _____

IBAN: _____

BIC: _____

Tirschenreuth, den _____

Unterschrift