

# TSV Unterhaching 1910 e.V.

Telefon: 089 - 611 00 294 / Fax: 089 - 611 00 295

e-mail: tsv.unterhaching@t-online.de Homepage: www.tsv-unterhaching.de

---

## Beitrittserklärung:

Hiermit trete ich als aktives Mitglied dem TSV Unterhaching 1910 e.V. bei

(bitte in **Druck-** oder Maschinenschrift ausfüllen).

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  m  w

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

In Ausbildung / Student: \_\_\_\_\_ Ja / Nein (nicht Zutreffendes bitte streichen; evtl. Bescheinigung beilegen)

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

Strasse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

(z.B. Basketball, Breitensport, Handball, Damengymnastik, Tennis, Turnen, Volleyball, ...)

### SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: De80ZZZ00000264115; Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt.**

Ich ermächtige den TSV Unterhaching 1910 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Unterhaching 1910 e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

IBAN/(Kto.Nr.) \_\_\_\_\_ BIC/(BLZ) \_\_\_\_\_

Abbuchung erfolgt halbjährlich (März und Juli)

Die Mitgliedschaft gilt mindestens für 6 Monate; sie kann nur schriftlich zum 30.6. bzw. 31.12. des jeweiligen Jahres erfolgen. Die Beitragsermäßigung für Schüler, Studenten, Auszubildende und freiwillige Wehr- und Zivildienstleistende zum vollendeten 20. bis 24. Lebensjahr wird nur gewährt, wenn der dafür erforderliche Nachweis mit der Anmeldung eingeht. Konto- und Adressen-Änderungen sind dem TSV Unterhaching 1910 e.V. unverzüglich mitzuteilen.

Das Mitglied ist mit der Satzung des TSV Unterhaching 1910 e.V. einverstanden.

Einer Veröffentlichung von Fotos aufgrund einer Vereinsveranstaltung stimme ich zu.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Konto-Inhabers

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten