



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meine Mitgliedschaft im Turnverein Heppenheim 1864/91 e.V.
Satzung und Ordnungen sind im Internet einsehbar oder können angefordert werden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Wohnort	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eintrittsdatum	Bemerkungen
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift (bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Bitte ankreuzen, welcher Abteilung Sie angehören möchten:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEPA-Lastschriftmandat

für den TV Heppenheim 1864/91 e.V. - Gläubiger-Identifikationsnummer DE43TVH00000587112

Hiermit ermächtige ich den TV Heppenheim 1864/91 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Heppenheim 1864/91 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag soll (bitte ankreuzen) jährlich halbjährlich von meinem Konto bei der

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut	in <input type="text"/> abgebucht werden.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber Nachname	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ/Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift(en)
Ort, Datum	