

BEITRITTSERKLÄRUNG



TURNVEREIN WALLAU 1861 e.V.
Mitglied im Landessportbund Hessen
Am Rheingauer Weg 16 b · 65719 Hofheim
Tel. 06122 - 50 57 935 · tvwallau@t-online.de

www.tvwallau.de

Mitglieds-Nr. MIT -

Name Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

Geb. Datum Telefon

Mobil E-Mail

Bei Anmeldung von Jugendlichen bitte Namen und Anschrift der Erziehungsberechtigten angeben.
Mutter und Vater:

Anschrift:

- Ich möchte bei folgenden Abteilungen aktiv werden:**

 - ☐ TURNEN
 - ☐ Eltern-Kind-Turnen
 - ☐ FUSSBALL
 - ☐ Ausgleichssport
 - ☐ HANDBALL
- ☐ LEICHTATHLETIK
 - ☐ TISCHTENNIS
 - ☐ Volleyball
 - ☐

Ich war / bin bereits Mitglied in einer anderen Abteilung:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an, die in der Geschäftsstelle ausliegt und auf der Homepage eingesehen werden kann.

Hofheim-Wallau, den Unterschrift (bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigte)

JAHRESBEITRÄGE	Erwachsene	EUR 96,00 / passiv EUR 36,00
	Jugendliche bis 18 Jahre	EUR 66,00
	Familienbeitrag	EUR 198,00
	Abteilungsumlage Handball	EUR 25,00 bis 18 Jahre sonst EUR 50,00
	Zusatzbeiträge der Abteilungen bitte auf der Homepage einsehen.	

ERMÄCHTIGUNG zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer DE42ZZZ00000505165

Hiermit ermächtige ich den TV Wallau 1861 e.V. , den fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Wallau 1861 e.V. auf meinem Konto gezogene 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.

Bank: BIC:

IBAN:

Die Abbuchung soll ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich erfolgen; und zwar je nach Fälligkeit zum 15. des Folgemonats.

Kontoinhaber: Unterschrift: