



## **Beitrittserklärung**

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Mistelbach 1909 e. V.**

Vorname, Name	
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
Emailadresse	
Beitritt zum Verein ab	
Ort, Datum, Unterschrift*	

\* bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### **Jahresbeiträge**

**Kind/Jugendlicher bis 17 Jahre** 25,00 €

**Erwachsene** 50,00 €

**Familien (Ehepaar einschließlich aller minderjähriger Kinder)** 105,00 €

### **SEPA - Lastschriftmandat**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers)**

**TSV Mistelbach 1909 e. V. - Jahnstraße 10 - 95511 Mistelbach**

Gläubiger - Identifikationsnummer	DE43ZZZ00000593902
Mandatsreferenz	Wird separat mitgeteilt

**Ich/Wir ermächtige/n den TSV Mistelbach 1909 e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Mistelbach 1909 e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	
Ort, Datum, Unterschrift	

**Bitte gut lesbar und vollständig ausfüllen. Nur mit Unterschrift gültig**