

Mitgliedsnummer :



### Beitrittserklärung

Turnverein Biebrich 1846 j.P.  
Rathenauplatz 13, 65203 Wiesbaden

Hiermit möchte ich mich  , meine Tochter  , meinen Sohn  für folgende Bereiche anmelden:  
treffen Sie eine Auswahl Ihres Anliegens. Bei Adressenänderung oder Änderung der Bankdaten bitte auch das Formular nutzen

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ Geboren in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Handy \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**TV- Biebrich Hauptverein**  
Bitte wählen Sie eine Zahlungsart aus, jährlich 144,- € /halbjährlich 72,- €

Jährlich  Halbjährlich

**Ich bin schon Mitglied**  
Bitte geben Sie ihre Mitgliedsnummer ein

\_\_\_\_\_

**Ballett im TV- Biebrich zusätzlich**  
Bitte wählen Sie eine Zahlungsart aus, jährlich 108 -€ /halbjährlich 54 - €

Jährlich  Halbjährlich

**Kickboxen - Taekwondo TV- Biebrich zusätzlich**  
20€/Monat extra (Zahlweise 1/4 jährlich)

**Fördermitglied TV- Biebrich**  
Bitte geben Sie ihre Zuwendung ein \_\_\_\_\_ €

**Achtung!**  
Dem Hauptvereinsbeitreten werden wenn Sie noch kein Mitglied sind, um am Ballett oder Judoteilnehmen zu können. Die Abmeldung aus der zusätzlichen Abteilung ist schriftlich an die Geschäftsstelle einzureichen. Das Formular ist pro Person und Anliegen auszufüllen

Sie haben keine Möglichkeit das Formular mit dem PC auszufüllen? Dann bitte ergänzen Sie die Felder handschriftlich in Druckbuchstaben.

**Folgende Familienangehörige sind bereits TV-Biebrich Mitglieder:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Mitglieds Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Mitglieds Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Mitglieds Nr.: \_\_\_\_\_

Der fällige Beitrag wird im SEPA – Lastschriftverfahren durch den Turnverein Biebrich 1846 j. P. Abgebucht.

Die Beiträge errechnen sich aus dem Beitrag Hauptverein und den zusätzlichen Abteilungen (Ballett 108,-€ jährlich/ halbjährlich 54,-€ oder Kickboxen - Taekwondo 60,-€ 1/4 jährlich/ halbjährlich 120,-€).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich Vereinssatzung, insbesondere § 4 bis §8 sowie die Verpflichtung, an dem SEPA- Lastschriftverfahren teilzunehmen an (siehe Anhang) Bei Rückgabe der Lastschrift durch Ihre Bank werden die Gebühren der Rücklastschrift zusätzlich fällig.

Ort /Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter

Anschriftänderung

Kontoänderung

Ort / Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Abteilungsleiters



## SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen , den Turnverein Biebrich 1846 j.P. Zahlungen von meinem, unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, an die von dem Turnverein Biebrich 1846 j.P. 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.

Alle Angaben sind Pflicht

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse des Zahlungspflichtigen

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Bankverbindung

IBAN: \_\_\_\_\_

finden Sie auf Ihrem Kontoauszug

Name Ihrer Bank \_\_\_\_\_

Name des Gläubigers

Turnverein Biebrich 1846 j.P.  
IBAN: DE94 5105 0015 0135 0981 40 BIC: NASSDE55  
Nassauische Sparkasse Wiesbaden  
Rathenauplatz 13, 65203 Wiesbaden

Zahlungsart Beträge gemäß Beitrags- und Gebührenordnung

Wiederkehrende Zahlung (jährlich)  Wiederkehrende Zahlung (halbjährlich)

Einmalige Zahlung (Aufnahme 10,-€)   
Entfällt bei Fördermitglieder

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Amtszahler

Fördermitglied