

# Turnverein Hersfeld 1848 e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-mail:

Abteilung:

.....  
Datum , **Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich den Turnverein Hersfeld 1848 e.V. (Gläubiger-ID: DE98TVH00000098503) den zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Hersfeld 1848 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweise:** 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.

**Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.**

Einzug der Beiträge jeweils zum 1. März und 1. September.

Kontoinhaber:

SEPA

DE

--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Kreditinstitut:

**Unterschrift** .....

Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt ein Jahr.

Kündigungen sind nur zum jeweiligen Jahresende möglich.

**Beitragsschlüssel für Halbjahresbeiträge:**

1	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	Euro	36,-
2	Erwachsene	Euro	46,-
3	Rentner	Euro	33,-
4	Familie (Eltern und Kinder bis 18 Jahre)	Euro	79,-
7	2 Jugendliche einer Familie	Euro	56,-