



**Elmskornet HT**  
die Spielgemeinschaft aus EMTV,  
FTSV Fortuna u. TSV Sparrieshoop



## Beitrittserklärung

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Ich beantrage hiermit unter Anerkennung der Vereinssatzung die Mitgliedschaft

als  aktives Mitglied  Fördermitglied  passives Mitglied

in dem Verein:

EMTV  TSV Sparrieshoop  FTSV Fortuna

Eintritt zum: □ □ . □ □ . □ □ □ □

evtl. Beitragsermäßigung lt. jeweiliger Satzung der Vereine Schüler, Auszubildende, Studenten, Bundesfreiwilligendienst bis 27 Jahre ( Nur mit beigefügter Bescheinigung !! )

Schüler  Student  Azubi

\_\_\_\_\_ aus meiner Familie ist bereits Mitglied im Verein

Zahlungsmodus:

jährlich (EMTV, FTSV)  vierteljährlich (EMTV, FTSV)  monatlich (nur EMTV)

TSV Sparrieshoop nur halbjährlich

Bei Zahlung gegen Rechnung wird eine Bearbeitungsgebühr von 3,00 € erhoben

**Erziehungsberechtigte bei Kindern & Jugendlichen unter 18 Jahren**

\_\_\_\_\_ Familienname

\_\_\_\_\_ Vorname

**Datum & Unterschrift Mitgliedschaft:** \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Mit Ihrer Unterschrift und dem Eintritt in den Verein erkennen Sie die gültige Fassung der Satzung an. Alle Daten werden unter Beachtung der jeweils gültigen gesetzlichen Bestimmungen verarbeitet und genutzt.



**Elmskornet HT**  
die Spielgemeinschaft aus EMTV,  
FTSV Fortuna u. TSV Sparrieshoop



## SEPA- Lastschriftmandat

🍏 EMTV

🍏 TSV Sparrieshoop

🍏 FTSV Fortuna

Ich ermächtige den oben angegebenen Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben angegebenen Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID und Mandatsreferenz werden separat mitgeteilt.

Hinweis:

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.

🍏 jährlich (EMTV, FTSV)    🍏 vierteljährlich (EMTV, FTSV)    🍏 monatlich (nur EMTV)

🍏 TSV Sparrieshoop nur halbjährlich

## Einzugsermächtigung für

\_\_\_\_\_

Name des Mitglieds

Vorname & Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl & Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (BIC): \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

falls BIC nicht bekannt bitte **BLZ**: \_\_\_\_\_

IBAN:    **DE** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

falls IBAN nicht bekannt bitte **Konto Nr**: \_\_\_\_\_

**Datum, Ort & Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Bei Zahlung gegen Rechnung wird eine Bearbeitungsgebühr von **3,00 €** erhoben

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. **Die entstehenden Rücklastgebühren gehen zu Lasten des Mitglieds.**