

TSV 06 Langenbrücken e.V.
Jugendleiter Abilio Coelho-Schäfer
Siemensstr. 8, 76669 Bad Schönborn
Telefon: 07253 32182
acoelhosch@aol.com

Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung

Allgemeine Informationen:

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in der Abteilung Jugendfußball des TSV Langenbrücken 1906 e.V. Gleichzeitig erkenne ich die vom Verein festgelegte Satzung an und bin bereit, die fälligen Mitgliedsbeiträge mittels SEPA-Lastschrift zu entrichten. Anfallende Kosten für Rücklastschriften, die aufgrund der Änderung Ihrer Kontonummer nicht eingelöst wurden, werden Ihnen in Rechnung gestellt. Die Mitgliedschaft beinhaltet den Sportunfallversicherungsschutz des Badischen Sportbundes. Die Verantwortung für den Heimweg obliegt den Eltern. Für Mitgliedschaftskündigungen gilt die vom Verein festgelegte Satzung. Kündigungen sind schriftlich oder per Email an den Jugendleiter zu richten. Kündigungen werden ausschließlich per Email bestätigt.

Hiermit tritt/treten das/der/die unter Jugendspieler/in aufgeführte/n Kind/er / Jugendliche/n dem TSV Langenbrücken Abteilung Jugendfußball als Mitglied bei.

	_	
Jugendspieler/in		
(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)
Jugendspieler/in		
(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)
Jugendspieler/in		
(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)
Straße:	PLZ / Ort:	
Telefon / Handynummer:		
Mailadresse:		
SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)		
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000433010 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)		
einzuziehen. Zugleich weise ich mein k Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich	brücken Abteilung Jugendfußball, Zahlunge Kreditinstitut an, die vom Verein TSV Langen kann innerhalb von acht Wochen, beginnen en dabei die mit meinem Kreditinstitut vere	brücken auf mein Konto gezogenen d mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
Kontoinhaber:		
(Name)	(Vorname)	
Bankverbindung:	BIC:	
IBAN: DE		· _
Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf ele	ektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft	t gespeichert.
(Ort) (Da	tum) Unterschrift (bei Minderjährigen de	r/die Erziehungsberechtigte)
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)		
Mitgliedsbeiträge: Bankverbindung: Sparkasse Kraichgau	60€ für das erste Kind IBAN DE18 6635 0036 0006 0030 24	40€ für jedes weitere Kind BIC BRUSDE66XXX