

# TURN-U. SPORTVEREIN 1886 ZIEGENHAIN E.V.

im Landessportbund Hessen e.V.

Abteilungen:

Freizeitfußball ▪ Gymnastik ▪ Handball ▪ Jedermannsport ▪ Koronarsport ▪ Leichtathletik ▪  
Sportklettern ▪ Tennis ▪ Tischtennis ▪ Trampolin ▪ Turnen ▪ Volleyball

Konto: KSK Schwalm-Eder • BLZ: 520 521 54 • Konto-Nr.: 0200 012 219 • BIC: HELADEF1|MEG  
IBAN: DE16|5205|2154|0200|0122|19 • Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000355910 •  
Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.): \_\_\_\_\_

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Turn- u. Sportverein 1886 Ziegenhain e.V.

Die Mitgliedschaft gilt für ein volles Jahr.

Kündigungen sind schriftlich mindestens vier Wochen vor Ende des Mitgliedsjahres auszusprechen.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern im Internet/Presse einverstanden ja  nein

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen auch die beider Erziehungsberechtigten

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

### Personalien (bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Bei Ehepaar- oder Familienanmeldung bitte weitere Formulare verwenden

Name: \_\_\_\_\_ Vorname/n: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort/Ortsteil: \_\_\_\_\_

### Gewünschte Abteilung (bitte ankreuzen):

Freizeitfußball  Handball  Tennis  Tischtennis  Volleyball  Leichtathletik

TURNEN: Kinder  Leistungsturnen  Trampolin

GYMNASTIK: Frauen  Nordic Walking  Jedermannsport  Koronarsport

Sportklettern  Passives Mitglied

---

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

#### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TuSpo 1886 Ziegenhain e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TuSpo 1886 Ziegenhain e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuSpo Ziegenhain e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
(BIC)

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_