



### Beitrittserklärung

### Eltern – Kind – Turnen

Vorname Elternteil				Nachname Elternteil				Mitgliedsnummer MN	
Bitte ankreuzen		Männlich	<input type="checkbox"/>	Weiblich	<input type="checkbox"/>	Geburtstag			
Straße								Beitragsgruppe BS	
PLZ				Wohnort					
Telefon			Mobil-Telefon			Email			

### Kinder:

Vorname	Nachname	männlich weiblich	Geburtstag	MN	BS

Sind bereits weitere Familienangehörige Mitglied in der TG?

Wenn ja, Name	Mitglieds Nr.
Wenn ja, Name	Mitglieds-Nr.

Ich werde aktives Mitglied und erkenne die Satzung und Beitragsordnung der TG 1889 Sandhausen an.

Eintrittsdatum	Unterschrift Mitglied
----------------	-----------------------

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die **TG 1889 Sandhausen e.V. (Gläubiger-ID DE02 MVW 00000 866 434)** Mitgliedsbeiträge von meinem (von unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der TG 1889 Sandhausen e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankname	Kontonummer / IBAN
BLZ	Kontoinhaber
Datum	Unterschrift Kontoinhaber