

**Beitrittserklärung zum TSV Melkendorf****Angaben zur Person:**

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ; Ort:
Geburtsdatum:	Telefon:
Handy:	E-Mail:

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TSV Melkendorf****Beitrag pro Jahr: Jugendliche bis 17 Jahre 24,00 € ( ), Erwachsene ab 18 Jahre 48,00 € ( ).****Abteilung: Fußball ( ), Gymnastik ( ), Tennis ( )****Zutreffendes bitt ankreuzen****SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weis(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Melkendorf auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:	Adresse:
IBAN:	BIC:
Kreditinstitut:	Adresse:

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE61ZZZ00000858194

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen – Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit begrenzt.)

**Bitte gut lesbar und vollständig ausfüllen. Nur mit Unterschrift gültig****Anschrift:**TSV Melkendorf  
Hauptstr. 66  
95326 Kulmbach**Steuernummer:**

208/111/10117

**E-Mail**[tsvmelkendorf@web.de](mailto:tsvmelkendorf@web.de)**Besuchen Sie uns**[www.tsv-melkendorf.de](http://www.tsv-melkendorf.de)