# T S V - Leidenhofen e.V.

## Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Jugendspielerin/Jugendspieler zum Sportverein TSV-Leidenhofen e.V. mit Anerkennung der bestehenden Satzung ab dem:**

**_____.____.____**

**Name:** _____ **Vorname:** _____

**Straße:** _____ **Wohnort:** _____

**Geburtsdatum:** _____ **Abteilung:** _____

**Telefon:** _____ **Mobiltelefon:** _____

**E-Mail:** _____

**Bank:** _____

**Konto-Nr.:**_____

**BLZ:** _____

**Kontoinhaber:** _____

**Hiermit ermächtige ich den TSV-Leidenhofen bis auf Widerruf, den fälligen Jahresbeitrag von derzeit 24,00 €, in der halbjährlichen Zahlungsweise von á 12,00 €, vom angegebenen Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen. Der Einzug erfolgt jeweils Anfang Januar und Anfang Juli im Voraus. Eine eventuelle Kündigung der Mitgliedschaft ist spätestens bis zum 30. November für das folgende Jahr mitzuteilen.**

..... .....

**Datum** **Unterschrift**
**(bei minderjährigen durch einen Erziehungsberechtigten)**