

# TGV Wingsbach 1913 e. V.

## Beitrittserklärung

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Straße:</b>		<b>PLZ/Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>			
<b>Mail:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Eintritt:</b> (Mon./Jahr)	
<b>Aktiv im:</b>		<b>Passiv (ankreuzen)</b>	

### Ehepartner/Partner

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum</b>		<b>Eintritt:</b> (Mon./Jahr)	
<b>Aktiv im:</b>		<b>Passiv (ankreuzen)</b>	

### 1. Kind:

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Eintritt:</b> (Mon./Jahr)	
<b>Aktiv im:</b>		<b>Passiv (ankreuzen)</b>	

### 2. Kind:

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Eintritt:</b> (Mon./Jahr)	
<b>Aktiv im:</b>		<b>Passiv (ankreuzen)</b>	

### Beitrag:

Aktives Mitglied	monatlich EUR 4,00
Passives (förderndes) Mitglied	monatlich EUR 3,00
Familienbeitrag (Eltern und alle Kinder)	monatlich EUR 9,00
Ehepaar	monatlich EUR 7,00
Kinder unter 18 Jahren	monatlich EUR 2,50

<b>Beitrag monatlich:</b>	<b>EUR</b>
---------------------------	------------

**Unterschrift des/der Beitretenden**

(Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

**Das SEPA-Mandat umseitig bitte ebenfalls ausfüllen!**

**Bitte per mail an: [mitglied@tgv-wingsbach.de](mailto:mitglied@tgv-wingsbach.de)  
oder einreichen bei Horst Kay, Scheidertalstr. 212 (Kassierer)**

**TGV Wingsbach e.V., Kassierer Horst Kay, Scheidertalstr. 212, 65232 Taunusstein  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000237212 Mandatsreferenz:  
Nachname des Mitglieds (bei Namensgleichheit zuzügl. 1. Buchstabe des Vornamens)**

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

**Ich ermächtige den TGV Wingsbach e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TGV Wingsbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Name (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut (Name und BIC)**

**IBAN: D E** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

**Zahlungsweise: jährlich:**

**halbjährlich:**

(Die Beiträge werden zum 01.03. und zum 01.09. eines Jahres eingezogen)

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber