\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Abteilung: Turnen weiblich, Aerobic, Tricking**

Da die Kosten für das Leistungstraining nicht mit dem Mitgliedsbeitrag abgedeckt werden können, wird zusätzlich ein Spartenbeitrag erhoben für

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname |       |
| Mobil |       |
| Trainiert in der Gruppe von |       |
| An folgenden Tagen |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag  | Samstag |
|  |  |  |  |  |  |

Das Training findet regelmäßig statt. Ausgenommen sind die bayerischen Schulferien. Ferientraining wird zusätzlich geplant und bekannt gegeben.

Der Spartenbeitrag beträgt bis auf weiteres ab KJ 202\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€.

Ändert sich der Spartenbeitrag, wird eine neue Vereinbarung ausgefertigt.

Die Kündigung des Spartenbeitrages beträgt **6 Wochen zum Jahresende** und hat schriftlich an die Geschäftsstelle zu erfolgen.

Mit der Abbuchung des Spartenbeitrages bin ich einverstanden. \_\_\_\_\_jährlich \_\_\_\_\_halbjährlich

**Bankverbindung:**

Name des Kontoinhabers:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut / BIC:      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_**

**Bei Änderungen dieser Daten informiere ich den Verein unverzüglich.**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den **TSV 1958 Unterföhring e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **TSV 1958 Unterföhring e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis**: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**TSV 1958 Unterföhring e.V.**

**Jahnstr. 5**

**85774 Unterföhring**

**Gläubiger-ID: DE3422200001082265**

**Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum, Unterschrift TSV Mitglied/Erziehungsberechtigter