

# Mitgliedsantrag



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich durch meine Unterschrift den Beitritt zum TSV Knittlingen als

**Mitglied in Abteilung:** ..... **O aktiv O passiv**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Kindern und Jugendlichen gesetzlicher Vertreter – bitte mit Vornamen, ggf. lesbar wiederholen)

Ich bin bereits Mitglied im TSV: ja / nein

Von meiner Familie ist bereits Mitglied im TSV: \_\_\_\_\_

**Das Mitglied erklärt mit dem Beitritt, dass die Satzung anerkannt wird.**

**AUSTRITTE / KÜNDIGUNGEN sind laut Satzung nur zum Jahresende möglich und müssen schriftlich erfolgen.**

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftsmandats

Name u. Anschrift des Zahlungsempfängers: TSV Knittlingen 1847 e.V.  
Geschäftsstelle, Goethestr. 14, 75438 Knittlingen  
[www.tsv-knittlingen.de](http://www.tsv-knittlingen.de) E-Mail: [geschaeftsstelle@tsvknittlingen.de](mailto:geschaeftsstelle@tsvknittlingen.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE71ZZZ00000245071**

Mandatsreferenz: **Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.**

Ich / Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger (s. oben) widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftsmandat:**

Ich / Wir ermächtige/n (A) den Zahlungsempfänger (s. oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich /wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich jeweils zum 01.06. eingezogen.

Die fälligen Kursgebühren werden jeweils zum Quartalsende eingezogen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift, Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Die Daten werden in die Mitgliederdatei des TSV übernommen.

Die Datenschutzrichtlinien werden eingehalten

Stand 02/2026