

# Turn und Sportverein Flintbek von 1945 e.V.

**Anschrift:** Dorfstraße 39 24220 Flintbek  
**Telefon:** 0163/3473644 Fax: 04347/7134290

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE05ZZZ00000252564

eMail: [info@tsv-flintbek.de](mailto:info@tsv-flintbek.de)

**Bankverbindung:** Bordesholmer Sparkasse  
IBAN: DE94 2105 1275 0020 0026 62 BIC: NOLADE21BOR

## Beitrittserklärung (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr. \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Plz/Wohnort: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
Sportart: \_\_\_\_\_

### Weitere Familienmitglieder:

Neuanmeldung  Nachmeldung (zutreffendes bitte ankreuzen)

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Sportart: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Sportart: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Sportart: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

### Monatsbeiträge: (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="radio"/> Kinder, Jugendliche, Rentner	7,50 €
<input type="radio"/> Studenten, Auszubildende ( <i>mit Nachweis</i> )	7,50 €
<input type="radio"/> Erwachsene	14,00 €
<input type="radio"/> Familien	20,00 €
Bearbeitungsgebühr	3,00 €

**Abrufe finden statt am 1. März, 1. Juni, 1. September und 1. Dezember**

**Satzung:** Ein Exemplar der Satzung kann im Geschäftszimmer abgeholt werden oder über unserer Homepage [www.tsv-flintbek.de](http://www.tsv-flintbek.de) ausgedruckt werden.

**Auszug aus der Satzung:** Der Austritt kann nur zum 30. Juni oder 31. Dezember eines Jahres erfolgen. Er muss mindestens einen Monat vorher beim Vorstand eingegangen sein.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

TSV Flintbek eV von 1945

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

**Straße und Hausnummer:**

Dorfstraße 39

**Postleitzahl und Ort:**

24220 Flintbek

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE05ZZZ00000252564

**Mandantenreferenz (wird vom TSV Flintbek ausgefüllt):**

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TSV Flintbek widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TSV Flintbek, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom TSV Flintbek 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.

**Zahlungsart:**     Wiederkehrende Zahlung                       Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (maximal 22 Stellen):**

DE

**BIC ( 8 oder 11 Stellen):**

DE

**Ort:**

**Datum:**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**