



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den TB Hilligsfeld von 1911 e.V. . Der Inhalt der Vereinssatzung ist mir bekannt (siehe unsere Homepage - TBHilligsfeld.de -).

Name:..... Vorname:..... Geb.Dat.....

Straße: ..... Wohnort:.....

Tel-Nr.: ..... Handy: .....

E-Mail:..... Ja / Nein

( Ich erkläre mich einverstanden das der TBH Informationen, Vereinsnachrichten und Einladungen direkt an meine E-Mail-Adresse versendet) (nicht zutreffendes bitte streichen)

Sie können unter folgenden Sportarten und Betätigungen wählen:

Fußball .... Tischtennis .... Badminton .... Gymnastik .... Judo .... Wandern .... Passiv ....

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Hameln, den ..... Unterschrift: .....

(bei Jugendlichen bis 18 Jahren der gesetzliche Vertreter)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich zur Zeit: Jugendliche bis 18 Jahre 5,00 EURO Familien 16,00 EURO  
Erwachsene 8,00 EURO

Die Mitgliedschaft endet nur nach schriftlicher Abmeldung mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalendervierteljahres.

TB Hilligsfeld von 1911 e.V. 1. Vorsitzender Helmut Gehrcke – Mühlenfel 7, 31789 Hameln Tel.: 05151-12795  
Kassenwart Michael Sommert, Kollwitzstraße 9, 31789 Hameln Tel.: 05151-16320

Homepage: <http://tbhilligsfeld.de> Amtsgericht Hannover VR 100004 Finanzamt Hameln St.-Nr.: 22/215/03729

Stand 12.06.2014

# Turnerbund Hilligsfeld von 1911 e.V.



## Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen durch Lastschrift

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den TB Hilligsfeld von 1911 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### **SEPA - Lastschriftmandat**

TB Hilligsfeld von 1911 eV  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73TBH00000307891

Mandatsreferenz: .....

Ich ermächtige den TB Hilligsfeld von 1911 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Turnerbund Hilligsfeld von 1911 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
(Vor- und Zunahme)

.....  
(Straße und Hausnummer)

.....  
(Postleitzahl und Ort)

.....  
(Kreditinstitut)

.....  
(BIC Code)

**IBAN:** DE --- | --- | --- | --- | ---

.....  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Die Abbuchung des Vereinsbeitrages erfolgt halbjährlich zum 10. März und 10. August eines Kalenderjahres. Sollten diese Einzugstermine auf einen Samstag oder Sonntag fallen, erfolgt der Einzug am nächst möglichen darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gemäß § 33 BDSG weisen wir darauf hin, daß wir Ihre Daten, soweit sie für unsere Mitgliederverwaltung erforderlich sind, in unserer EDV speichern werden.

### **Kontoverbindung:**

**Volksbank im Wesertal**  
Kontonummer: 5132 200  
Bankleitzahl: 254 626 80  
BIC: GENODEF1COP  
BAN: DE78 2546 2680 0005 1322 00

**Sparkasse Weserbergland**  
Kontonummer: 2220  
Bankleitzahl: 254 501 10  
BIC: NOLADE21SWB  
IBAN: DE79 2545 0110 0000 0022 20

TB Hilligsfeld von 1911 e.V.	1. Vorsitzender	Helmut Gehrcke –	Mühlenfel 7,	31789 Hameln	Tel.: 05151-12795
	Kassenwart	Michael Sommert,	Kollwitzstraße 9,	31789 Hameln	Tel.: 05151-16320

Homepage: <http://tbhilligsfeld.de>

Amtsgericht Hannover VR 100004

Finanzamt Hameln St.-Nr.: 22/215/03729

Stand 12.06.2014