



## Beitrittserklärung Ambulante Herzgruppe

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Turn- und Leichtathletikverein Hüttersdorf e.V. Ich verpflichte mich als Vereinsmitglied die Satzung des Vereins und derjenigen Verbände, denen der TL Hüttersdorf angeschlossen ist, anzuerkennen und zu beachten (Satzung unter [www.tl-h.de](http://www.tl-h.de)).

Bitte Beitrittserklärung vollständig und leserlich ausfüllen

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Datenschutz:** Im Interesse einer schnellen und einfachen Kommunikation zwischen Verein und Mitglied stimme ich per Unterschrift der Erhebung und Nutzung meiner nachfolgenden Kontaktdaten zu:

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon Angehörige/r: \_\_\_\_\_

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

Hinweis: Eine Austrittserklärung muss schriftlich mitgeteilt werden und kann nur zum 30.06. oder zum 31.12. des Kalenderjahres erfolgen!

---

### Einzugsermächtigung - Gläubigeridentifikationsnummer: DE47TLH00000051697

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TL Hüttersdorf e.V., die von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem/unserem Girokonto einzuziehen. Änderungen bzgl. meiner/unserer Bankverbindung teile ich dem Verein rechtzeitig mit.

#### SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den TL Hüttersdorf e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TLH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Die Abbuchung erfolgt halbjährlich zum 01.01. und 01.07. des Kalenderjahres**

Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

(Straße, Nr., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig): DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

BIC (11-stellig): \_\_\_\_|\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

---

Mitgliedsbeitrag der Ambulanten Herzgruppe (gültig seit 01.08.2013): **8,00 €/Monat**  
**48,00 €/Halbjahr**

Bankverbindungen: Volksbank Untere Saar, IBAN: DE29 593922000131182600, BIC: GENODE51LOS  
KSK Saarlouis, IBAN: DE68 593501100227661683, BIC: KRSAD55XXX