

# TSV 1861 Deggendorf e.V.

Donau-Wald-Stadion, Konrad-Adenauer-Str., 94469 Deggendorf, Telefon 0991/23471

Öffnungszeiten: Donnerstag 18:00 - 20:00 Uhr

email: [tsv1861deg@degnet.de](mailto:tsv1861deg@degnet.de)

## Beitrittserklärung

**Mit Wirkung zum ..... erklären hiermit nachstehende Personen rechtsgültig Ihren Beitritt zum TSV 1861 Deggendorf e.V.:**

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr., PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon, email ( bitte unbedingt angeben ! )

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geb.-Datum

Abteilung

	Aikido
	Basketball
	Faustball
	Hausfrauengymnastik
	Judo
	JuJutsu
	Karate
	Leichtathletik
	Orientierungslauf
	Rasenkraftsport
	Tischtennis
	Turnen
	Volleyball

Untergruppe/Trainer/

<p><b>Derzeit gültige Mitgliedsbeiträge pro Jahr:</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr><td>Familien ( Ehepaare + Kinder )</td><td style="text-align: right;"><b>120,- €</b></td></tr> <tr><td>Erwachsene</td><td style="text-align: right;"><b>72,- €</b></td></tr> <tr><td>Jugendliche, 15 bis 18 Jahre</td><td style="text-align: right;"><b>60,- €</b></td></tr> <tr><td>Kinder, bis 14 Jahre</td><td style="text-align: right;"><b>48,- €</b></td></tr> </table>	Familien ( Ehepaare + Kinder )	<b>120,- €</b>	Erwachsene	<b>72,- €</b>	Jugendliche, 15 bis 18 Jahre	<b>60,- €</b>	Kinder, bis 14 Jahre	<b>48,- €</b>	<p><b><u>Kündigungsklausel:</u></b> Schriftlich an obige Adresse unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 1 Monat zum Schluss eines jeden Kalenderjahres.</p>
Familien ( Ehepaare + Kinder )	<b>120,- €</b>								
Erwachsene	<b>72,- €</b>								
Jugendliche, 15 bis 18 Jahre	<b>60,- €</b>								
Kinder, bis 14 Jahre	<b>48,- €</b>								

Die untenstehende Erklärung ist zwingend für eine Mitgliedschaft vorgeschrieben !!

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TSV 1861 Deggendorf e.V. den von der Delegiertenversammlung dieses Vereins beschlossenen, jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag für oben aufgeführte Personen

als Familie

als Einzelne

zu Lasten von

.....  
Kontonummer

.....  
Bankleitzahl

bei der

.....  
Bank

..... mittels Lastschrift einzuziehen.

**Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf.**

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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mitgliederkarte am.....

BLSV am .....