



## EISENBAHNER TURN- UND SPORTVEREIN HAMBURG von 1924 e.V. BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Eisenbahner Turn- und Sportverein Hamburg von 1924 e.V.

als  aktives Mitglied  förderndes Mitglied (passiv)

zum.....

Ich erkenne die Satzung\* für mich als verbindlich an und nehme zur Kenntnis, dass der Austritt dem Hauptvorstand gegenüber schriftlich zu erklären ist. Dies kann jeweils zum 31.03, 30.06., 30.09 oder zum 31.12. eines Kalenderjahres mit einer Frist von 4 Wochen erfolgen.

Zu- und Vorname:.....

Geb. : .....Geburtsort: .....

Straße, Nr.:.....

PLZ/Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Die Mitgliedschaft gilt für folgende Abteilungen (Beitragsordnung bitte beachten):

Fußball  Tanzen + Turnen  Boxen  Darts  Mini-Golf  Yoga

Fußball = Eine Aufnahmegebühr für die Passerstellung in Höhe von 12.- € ist zu entrichten

Hamburg, den.....

Unterschrift: (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

*Dieses Dokument kann ausgefüllt per Mail an [Mitglieder@etsvhamburg.de](mailto:Mitglieder@etsvhamburg.de) gesendet werden.*

*\*Die Satzung ist auf der Homepage des ETSV veröffentlicht. Auf Wunsch wird eine Druckversion ausgehändigt. Weitere Infos unter [www.etsvhamburg.de](http://www.etsvhamburg.de).*

# E.T.S.V. Hamburg von 1924 e.V.

TRADITION, VISIONEN, LEIDENSCHAFT

Mittlerer Landweg 40  
21033 Hamburg  
Telefon: 040 7340946  
Mitglieder@etsvhamburg.de



## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE85ZZZ00000475582

**Mandatsreferenz:** .....

Ich ermächtige den E.T.S.V. Hamburg von 1924 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom E.T.S.V. Hamburg von 1924 e.V. mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Vorname und Name (Kontoinhaber):** .....

**Straße und Hausnummer:** .....

**Postleitzahl und Ort:** .....

**Kreditinstitut (Name):** .....

**Kreditinstitut (BIC):** .....

IBAN D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

..... Hamburg .....

(Datum)

(Ort)

(Unterschrift)

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON

Vorname und Name (Mitglied): .....