



# MTV BURG VON 1887 e.V.

HANDBALL – LEICHTATHLETIK – TURNEN – GYMNASTIK – TANZEN – FITNESS  
VOLLEYBALL – FAUSTBALL – TISCHTENNIS – LAUFTREFF – BASKETBALL  
KARATE

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **MTV Burg von 1887 e.V.** als:

Erwachsener  
(mtl. Beitrag: 5,00 €)

Jugendlicher  
(mtl. Beitrag: 3,00 €)

Familienmitglied  
(mtl. Beitrag: 7,00 €)

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

---

Telefon, Telefax, E-Mail

---

Mandatsreferenz (wird von der Kassenwartin des **MTV Burg von 1887 e.V.** ausgefüllt)

---

Sparte

### Weitere Familienmitglieder, die für den Familienbeitrag im Verein angemeldet werden sollen:

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sparte

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sparte

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

Sparte

Gläubiger-Identifikationsnummer des **MTV Burg von 1887 e.V.**: DE09ZZZ00000570652

Der Betrag wird vierteljährlich von meinem Konto per SEPA-Lastschriftmandat (siehe unten), jeweils am ersten Geschäftstag im Februar, Mai, August und November, abgebucht. Die Mitgliedschaft muss schriftlich gekündigt werden und wird zum Ende des jeweiligen Monats wirksam.

Meine persönlichen Daten dürfen vom **MTV Burg von 1887 e.V.** zwecks Verwaltung im Rahmen des Datenschutzes elektronisch gespeichert werden.

---

Datum, Unterschrift

Bitte beachten Sie die Seite 2 der Beitrittserklärung

MTV Burg von 1887 e.V.  
Vereinsregister Nr. 542 ME  
Amtsgericht Pinneberg

Bankverbindung:  
IBAN: DE58 2225 0020 0030 0078 32  
BIC: NOLADE21WHO  
Sparkasse Westholstein



# MTV BURG VON 1887 e.V.

HANDBALL – LEICHTATHLETIK – TURNEN – GYMNASTIK – TANZEN – FITNESS  
VOLLEYBALL – FAUSTBALL – TISCHTENNIS – LAUFTREFF – BASKETBALL  
KARATE

## Seite 2 der Beitrittserklärung

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **MTV Burg von 1887 e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **MTV Burg von 1887 e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

---

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

IBAN (internationale Kontonummer – 22 Stellen, siehe Kontoauszug)

---

BIC (internationale Bankleitzahl – 8 oder 11 Stellen, siehe Kontoauszug)

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.

---

Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift erhalte ich eine Mitteilung über die vergebene Mandatsreferenznummer.