

ERMÄSSIGTE MITGLIEDSCHAFTEN



**EIN TEAM.
EIN WEG.
EINMALIG.**

TSG 1899 Hoffenheim e.V.
Silbergasse 45
74889 Sinsheim

Anmeldung bitte per Post,
per Fax an: (072 61) 40 22 10 oder
einscannen und per E-Mail an:
mitglieder@achtzehn99.de

JAHRES-MITGLIEDSBEITRÄGE ERMÄSSIGTE MITGLIEDSCHAFTEN

Schüler, Auszubildende, Studenten und bis einschließlich 25 Jahren (mit Kopie des gültigen Nachweises)	25,-€
Rentner (mit Kopie des gültigen Nachweises)	25,-€

BEITRITTSERKLÄRUNG

Herr Frau Titel

Geburtsdatum

Name/Vorname	
Straße/Hausnr.	
PLZ/Ort	Land
E-Mail*	Telefon

Ich beantrage die Aufnahme als PASSIVES Mitglied in der Abteilung Fußball beim TSG 1899 Hoffenheim e.V.

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung ist eine Anerkennung der Satzung des Vereins verbunden.

Ich bin damit einverstanden, dass die TSG 1899 Hoffenheim Fußball-Spielbetriebs GmbH meinen vollständigen Namen, meine Adresse und meine E-Mail-Adresse erhebt, speichert und nutzt, um mir per Post und per E-Mail Informationen und Werbung zu eigenen Merchandisingartikeln und Tickets zukommen zu lassen.

Die vorstehende Einwilligungserklärung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft bei der TSG 1899 Hoffenheim Fußball-Spielbetriebs GmbH, Dietmar-Hopp-Sportpark, Horrenberger Str. 58, 74939 Zuzenhausen, info@achtzehn99.de, Tel. 07261 94 93-0 widerrufen werden.

Ort/Datum

Eigenhändige Unterschrift

*Mit meiner eingetragenen E-Mail-Adresse willige ich ein über den Mitgliedernewsletter regelmäßig Informationen zu Mitgliederaktionen, allen exklusiven Vorverkäufen und anderen Informationen rund um die Mitgliedschaft erhalten zu wollen.

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN MITTELS SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Ich ermächtige den TSG 1899 Hoffenheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSG 1899 Hoffenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname/Nachname)	Kreditinstitut	BIC (8- oder 11-stellig)	
IBAN DE _ _ _ _ _	Ort/Datum	Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)	