



Aufnahme-Antrag

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

PLZ, Wohnort:

Straße, Haus-Nr.:

Telefon: Telefax:

E-Mail (privat):

Eintrittsdatum: Sportart:

Mitgliedsstand: aktiv / passiv Verheiratet: ja / nein

Familienbeitrag: ja / nein Zusammen mit:.....
.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Turn- und Sportverein 1951 Altenschlirf e.V. - Gläubiger-ID DE30ZZZ00000989508 von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Turn- und Sportverein 1951 Altenschlirf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsauftrag, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Kreditinstitut: BIC: _____ / _____

Kontoinhaber:

Ort/Datum:
.....

Unterschrift

Nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Ich bin mit dem Eintritt meines Sohnes / meiner Tochter in den TSV Altenschlirf einverstanden.

Ort/Datum:
.....