

Aufnahmeantrag Turn- und Sportverein Erding 1862 e.V.

Geschäftsstelle: Am Stadion 12, 85435 Erding
Tel.: 08122/15614 / Fax: 08122/85707

Mitglieds-Nr. (von der Geschäftsstelle auszufüllen)

--	--	--	--	--	--	--	--

Name:		Vorname:		Geb.-Datum:	
PLZ+ Ort:		Straße, Hausnr.:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Tel.-Nr.:		Handy:		E-mail:	
bei Minderjährigen, Name des gesetzlichen Vertreters:				<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben genannt, sonst:	

Ohne Angabe keine Bearbeitung möglich!

Ich beantrage zum **die Mitgliedschaft in der/den Abteilung/en des TSV Erding 1862 e.V.**

- | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Boxen | <input type="checkbox"/> Eishockey | <input type="checkbox"/> Eiskunstenlaufen | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Gewichtheben |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Kegeln | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Mod. Fünfkampf/Fechten |
| <input type="checkbox"/> Radsport | <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Stocksport | <input type="checkbox"/> Tanzen | <input type="checkbox"/> Taekwondo | <input type="checkbox"/> Mod. Schwertkunst |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Freizeitsport/allgem. | <i>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</i> | |

als: aktives Mitglied passives Mitglied

Der/Die oben Genannte ist bereits Mitglied beim TSV Erding 1862 e.V. in der

Abteilung:

Diese Abteilungszugehörigkeit wird beibehalten nicht beibehalten.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne sie in vollem Umfang an.
Ein Austritt kann nur jeweils zum 31.12. eines Kalenderjahres erfolgen und muss dem Verein schriftlich bis spätestens 30.11. mitgeteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungs-Empfänger:	TSV Erding 1862 e.V., Am Stadion 12, 85435 Erding	
	Gläubiger-ID: DE09TSV00000120960	Mandatsreferenz-Nr. *

Konto-inhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben genannt, sonst:				
	Name:		Vorname:		
	PLZ, Ort:		Straße, Hausnr.:		
	IBAN:	DE	BIC:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:	Ich/Wir ermächtige/n den TSV Erding 1862 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Erding 1862 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung (z.B. Kursgebühr, Aufnahmegebühr, Startgeld)	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung (z.B. Mitgliedsbeitrag)

Die aktuell gültigen Beiträge und Gebühren sind auf der Homepage des TSV (www.tsverding.de) veröffentlicht.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

*Die jeweiligen Mandatsreferenz-Nummern werden dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Aufnehmende Abteilung:
Datum:

Zeichen:

Geschäftsstelle
EDV: