

Aufnahmeantrag

TSV Jörl
24992 Jörl

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TSV Jörl e. V.

- Sparte:
- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Handball | <input type="radio"/> Eltern-Kind-Turnen |
| <input type="radio"/> Tischtennis | <input type="radio"/> Smovey |
| <input type="radio"/> Gymnastik | <input type="radio"/> förderndes Mitglied |
| <input type="radio"/> Altherrensport | <input type="radio"/> _____ |



Eintrittsdatum: _____

Ich gehöre der angekreuzten Beitragsgruppe an:

- | | | |
|---|-----------------------|-------------------|
| 1. Kinder/Jugendliche/Azubis | <input type="radio"/> | € 6,00 monatlich |
| 2. Erwachsene | <input type="radio"/> | € 9,00 monatlich |
| 3. Erwachsene Handball | <input type="radio"/> | € 12,00 monatlich |
| 4. Familienbeitrag | <input type="radio"/> | € 18,00 monatlich |
| 5. Als förderndes Mitglied möchte ich zahlen: | <input type="radio"/> | € _____ monatlich |

Name	Vorname	
Geburtsdatum	Beruf	
Straße	PLZ, Ort	
Email-Adresse*	Handy/Tel.-Nr.*	*(für eine einfachere Kommunikation im Verein)

Nur auszufüllen bei Familienbeitrag:

Zu meiner Familie gehören zusätzlich zu meiner Person:

- | | |
|---|---|
| 1. _____
Name, Vorname, Geburtsdatum | 2. _____
Name, Vorname, Geburtsdatum |
| 3. _____
Name, Vorname, Geburtsdatum | 4. _____
Name, Vorname, Geburtsdatum |

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen auch dessen gesetzlicher Vertreter)

Die von Ihnen angegebenen Daten werden von uns zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben gespeichert.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Jörl, Hauptstr. 5, 24992 Kleinjörl, Gläubiger-Identifikationsnummer DE61ZZZ00001306528, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Jörl auf 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	Straße	PLZ, Ort
Kreditinstitut	BIC	Iban

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers