

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TSV Iffeldorf e.V. Die Satzung des Vereins sowie die Mitglieds- und Spartenbeiträge erkenne ich an. Die Satzung und die Beitragsordnung sind unter www.tsv-iffeldorf.de einsehbar. Die Mitgliedschaft ist unbefristet und kann mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden. Eine Kündigung ist **schriftlich** an den geschäftsführenden Vorstand zu richten.

Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen.

Angaben zur Person:

Name: Vorname:
Geb.-Datum: Telefon:
m w d E-Mail:
PLZ/Ort: Straße:

Ich bin bereits Mitglied beim TSV: ja nein und will neu aufgenommen werden

Neuaufnahme in folgende Sparte(n)

Badminton Eisstock Fußball Kegeln Leichtathletik Tennis Tischtennis Turnen
Fördermitglied

Familienmitgliedschaft: ja Name des Mitglieds:

Ort: Datum:
Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

TSV Iffeldorf e.V.
Maffeistr. 9
82393 Iffeldorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08TSV00000149690

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer

Vorname und Name des Kontoinhabers *:

Straße, Hausnummer *:

PLZ, Ort *:

*Falls abweichend vom Mitglied

Ich/Wir ermächtige/n den TSV Iffeldorf e.V., Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Iffeldorf 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 Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

BIC:

Ort: Datum:
Unterschrift des Kontoinhabers

