



Turn- und Sportverein Wolnzach e.V.

gegr. 1884

Aufnahmeantrag – Hauptverein

	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich		
Name		Geburtsdatum	
Vorname		Telefon	
Straße		Handy	
PLZ, Ort		E-Mail	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den TSV Wolnzach e.V. Hauptverein mit Beginn der Mitgliedschaft ab Die Vereinsatzung wird anerkannt.

Ich bin bereits Mitglied im TSV Wolnzach e.V. Hauptverein

Die Mitgliedschaft beim TSV Wolnzach e.V. Hauptverein ist abteilungsunabhängig als passives Mitglied. Die Mitgliedschaft im Hauptverein ist verpflichtend um einer Abteilung des TSV Wolnzach e.V. beitreten zu können. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum 31.12. des Jahres mit einer Frist von drei Monaten möglich.

Jahresbeitrag TSV Wolnzach e.V. Hauptverein:

Kinder und Jugendliche bis 18 J. € 36,-- / Erwachsene ab 18 J. € 60,-- / Familie € 130,--*

Außerdem beantrage ich die Aufnahme in folgende Abteilung(en):

Hierfür können Spartenbeiträge anfallen, die von der jeweiligen Abteilung des TSV Wolnzach e.V. eigenständig eingezogen werden.

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Ski- und Wassersport | <input type="checkbox"/> Taekwondo |
| <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Volleyball |

Wolnzach, den

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

*separater Antrag für An-/Ummeldung zum Familienbeitrag notwendig

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Ich/wir ermächtige(n) den TSV Wolnzach e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TSV Wolnzach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat ist gültig für die oben genannte Mitgliedschaft.

Vor- und Nachname der/des Kontoinhaber(s)			
Adresse der/des Kontoinhaber(s)			
IBAN			
Kreditinstitut (Name)		BIC	

Gläubiger ID des TSV Wolnzach e.V. Hauptverein: **DE85HAV0000096409** / Die Mandatsreferenz wird nachgereicht.

Wolnzach, den

Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)