



## Antrag zur Mitgliedschaft

Vorname:		Geburtsdatum:	
Nachname:		Telefon:	
Straße:		Mobile:	
PLZ, Ort:		E-Mail:	
Geschlecht:			

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den TSV Wolnzach e.V. Hauptverein und in folgende Abteilung(en) mit Beginn der Mitgliedschaft ab .....

- |   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Basketball           | <input type="checkbox"/> Fußball    | <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 | <input checked="" type="checkbox"/> Hauptverein |

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. Spartenbeiträge werden von der jeweiligen Abteilung des TSV Wolnzach e.V. eigenständig abgerechnet.

Wolnzach, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

### 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/BIC	

Wolnzach, den .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kontoinhaber/s