

ANTRAG AUF AUFNAHME

Hiermit erkläre ich unter **Anerkennung der Vereinssatzung** meinen Beitritt zum **Turn- und Sportverein Bad Aibling 1861 e.V.**



aktive Mitgliedschaft

Bitte melden Sie uns Änderungen Ihrer Adress- bzw. Kontodaten! Unkosten durch Rückläufe von Beiträgen gehen zu Ihren Lasten!

passive Mitgliedschaft

Herr/Frau _____

Name _____

Geb.-Datum _____

Vorname _____

Telefon _____

Straße, Hs-Nr. _____

Mobil _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

1. Kind 2. Kind 3. Kind und mehr Ehepartner als Mitglied Schwerbehindert

Schüler über 18 Jahre, Azubi, Student
(bitte Schüler-/Studentenausweis o.ä. beifügen)

Die Vereinsmitgliedschaft wird auf die Dauer von mindestens 1 Jahr abgeschlossen. Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft durch das Mitglied ist nur 6 Wochen zum Jahresende möglich. Bei Minderjährigen ist die Einverständniserklärung bzw. Unterschrift des Erziehungsberechtigten unbedingt erforderlich. Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen.

Mit dem Beitritt wird der Speicherung von personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Tel., E-Mail, Geb.-Dat., Geschlecht etc.) zugestimmt.

SPORTARTEN

Basketball

Jedermannsport

Bewegungskünste

Judo

Bewegung & Tanz

Karate

Tanzen

Kickboxen

Kinderturnen

Leichtathletik

Damengymnastik

Rhönrad

Stockschißen

Eiskunstlauf

Tischtennis

Fußball

Turnen

Volleyball

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied bzw. Unterzeichnungsberechtigte(r)

Die gültige Vereinssatzung kann in der Geschäftsstelle eingesehen oder von dort angefordert werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers
Turn- und Sportverein Bad Aibling 1861 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Jahnstr. 5, 83043 Bad Aibling / Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE44ZZZ00000143610

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)

Datum

Ort

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

Original: Geschäftsstelle

1. Durchschlag: Spartenleitung

2. Durchschlag an Mitglied