

# Aufnahmeantrag zum Turn- und Sportverein Erbendorf e.V. und zur Sparte Tennis

Der/ Die Unterzeichner/ -in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den Turn- und Sportverein Erbendorf e.V. und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hs.-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte aktiv/passiv folgenden Sparten angehören: \_\_\_\_\_

## Vereinsbeitrag: jährlich

|                                              |                                                   |                                     |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre | <input type="checkbox"/> Erwachsene |
| 12,00 Euro                                   | 20,00 Euro                                        | 40,00 Euro                          |

## Spartenbeitrag Tennis: jährlich

|                                              |                                                   |                                     |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre | <input type="checkbox"/> Erwachsene |
| 12,00 Euro                                   | 46,00 Euro                                        | 72,00 Euro                          |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag     |                                                   |                                     |
| 112,00 Euro                                  |                                                   |                                     |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
**Bitte Rückseite (SEPA-Basis-Lastschriftmandat) ausfüllen!**

**Auszufüllen bei Familienbeitrag:**

| Name  | Vorname | Geburtsdatum |
|-------|---------|--------------|
| ..... | .....   | .....        |
| ..... | .....   | .....        |
| ..... | .....   | .....        |
| ..... | .....   | .....        |
| ..... | .....   | .....        |

**Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften**

|                    |                                                                          |                       |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Zahlungsempfänger: | Turn- und Sportverein Erbdorf e.V.<br>Schweißlohstraße 48, 92681 Erbdorf |                       |
|                    | Gläubiger-ID-Nr.: DE25TSV00000495189                                     | Mandatsreferenz-Nr.*: |

|               |                                                      |          |
|---------------|------------------------------------------------------|----------|
| Kontoinhaber: | <input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben |          |
|               | Nachname:                                            | Vorname: |
|               | Straße und Hs.-Nr.:                                  |          |
|               | PLZ und Wohnort:                                     |          |
|               | IBAN:                                                |          |
|               | BIC:                                                 |          |
|               | Name der Bank:                                       |          |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift | Ich/ wir ermächtige(n) den Turn- und Sportverein Erbdorf e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem Turn- und Sportverein Erbdorf e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.<br>Hinweis: Ich/ wir kann/ können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| <b>Nur bei minderjährigen Mitgliedern:</b>               |
| Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von |
| .....                                                    |
| Vorname und Name                                         |

|            |                                    |
|------------|------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des/ der Kontoinhaber |
|------------|------------------------------------|

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/ uns der Turn- und Sportverein Erbdorf e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.