

Aufnahmeantrag

Ich erkläre meinen Beitritt zum
TSV 1946 Altenberg e.V.
Jahnstraße 12, 90522 Oberasbach

Name und Anschrift bitte in Druckbuchstaben

Personen-Nr.	
Beitragsschlüssel	
BLSV-Meldung	

(Wird vom Mitgliederverwalter ausgefüllt)

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Beitrittsdatum: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Abteilung: Basketball Fußball Handball Kraftsport
 Leichtathletik Tennis Tischtennis Turnen
 Wandern Radsport ohne Abteilung

Aufnahmegebühr: EUR 7,- Bemerkung: _____

Oberasbach, den: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung: siehe Rückseite

(Bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

TSV 1946 Altenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE63ZZZ00000169167

Mandatsreferenz: Wird mit Begrüßungsschreiben mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV 1946 Altenberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1946 Altenberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Beitragseinzug jährliche Zahlungsweise zum 1. Buchungstag im Februar
halbjährliche Zahlungsweise 1. Buchungstag im Februar und August.

Zahlweise

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Datum, Ort und Unterschrift