

# 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 9,-- 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