



# Aufnahmeantrag

Eingang:

Vermerk für den Bearbeiter

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße	PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon-Vorwahl	Telefon-Nummer	e-Mail-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

als  aktives Mitglied für die Abteilung

als Einzelmitglied  als Familienmitgliedscha  als\* Rentner

Mein Ehepartner	Geburtsdatum	Abteilung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Meine Kinder		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Folgende Familienmitglieder sind bereits als Mitglied beim TSV gemeldet

\*) Verfügen Sie über einen Renten-, Studenten-, Behinderten- oder Zivildienstausweis? Bitte eine Kopie beifügen.

**Es ist mir bekannt, dass ein Austritt aus dem Verein nur in schriftlicher Form an die Vorstandschaft unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Geschäftsjahres möglich ist.**

Datum, Ort und Unterschrift

(Bei Minderjährigen => Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.)

**TSV 1863 Trostberg e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE92TSV00000264578

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_ (wird vom TSV ausgefüllt)



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV 1863 Trostberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1863 Trostberg e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

Straße und Hausnummer

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_  
IBAN

Vorübergehend noch:

Kontonummer

BLZ

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort und Unterschrift