



TSV Wacker 50 e. V. Neutraubling

Am Sportpark 1, 93073 Neutraubling - Tel.: 09401 / 7639 - Fax 09401 / 7733

E-Mail: info@tsv-neutraubling.de



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als

Mitgl.-Nr.:

(wird vom Verein ausgefüllt)

- Erwachsener (ab 18 Jahren)
- Ehegatte
- passives Mitglied

- Kind/Jugendlicher bis 17 Jahre
- Kind/Jugendl. bis 17 Jahre (Elternteil Mitgl. im TSV)
- Schüler ab 18 Jahre/Azubi/Student/Rentner
- Ich bin bereits TSV-Mitglied**

in die Abteilung

- | | | | | |
|--------------------------------------|--|---|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Stockschießen | <input type="checkbox"/> Fußball-Senioren | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Judo |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Tanzsport/StL | <input type="checkbox"/> Fußball-Jugend | <input type="checkbox"/> Fitness | <input type="checkbox"/> Rope Skipping |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Jazz-Modern-Dance | <input type="checkbox"/> Kung Fu | | |

Zutreffendes bitte ankreuzen

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht m/w _____

Eintritt zum: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Vereinssatzung kann auf Wunsch in der Geschäftsstelle angefordert werden.

Die Kündigung ist jeweils 1 Monat vor dem 30.06. und 31.12. des Jahres möglich und muss **schriftlich** in der Geschäftsstelle vorliegen.

Bereits bezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht zurück erstattet!

*Hinweis für Mutter-Kind-Turnen: Begleitpersonen die **nicht** Vereinsmitglieder sind, befinden sich auf eigene Gefahr in der Sporthalle.

Die Abbuchung des Erstbeitrages erfolgt zum 05. oder 15. eines Monats., die Halbjahresbeiträge werden jeweils zum 05.01. und 05.07. des Jahres abgebucht.

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Sepa-Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger:	TSV Wacker 50 e. V. Neutraubling, Am Sportpark 1, 93073 Neutraubling Gläubiger-ID-Nr.: DE32TSV00000496130	Mandatsreferenz-Nr.: = Ihre Mitgliedsnr.
--------------------	--	--

Kontoinhaber:	<input type="radio"/> Name und Anschrift wie oben
	Name: _____ Vorname: _____
	Plz, Ort: _____ Straße: _____
	Konto-Nr. _____ Bankleitzahl: _____
	IBAN: _____ BIC: _____
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/Wir ermächtigen den TSV Wacker 50 e. V. Neutraubling Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Wacker 50 e. V. Neutraubling auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einwilligung zur Nutzung von Fotoaufnahmen siehe Rückseite

Die ausgehändigte Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.