

Turn- und Sportverein Enzweihingen

Pfarrgasse 1, 71665 Enzweihingen
Email : geschaeftsstelle@tsv-enzweihingen.de
web: www.tsv-enzweihingen.de
WLSB-Nummer: 12-207



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Turn- und Sportverein Enzweihingen für nachfolgende Person/en und deren Familienmitglieder:

Name, Vorname	Geb. Datum	männlich	weiblich
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Straße _____ Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon _____ Handy _____ Email _____

wenn bereits ein Familienangehöriger Mitglied ist:

Name: _____ Mitgliedsnummer _____

Abteilungseintritt

Die Zugehörigkeit in einer Abteilung setzt die Mitgliedschaft im Hauptverein voraus. Ich bitte um Aufnahme in folgende Abteilungen: ⇨ Bitte ankreuzen und hinter das jeweilige Angebot den Vornamen des Mitglieds notieren! ⇩

Turnen

Aktiv Passiv
 Aerobic

Volleyball

Aktiv Passiv

Fußball

Aktiv Passiv

Tennis

Aktiv Passiv
 Schnupperjahr

Tischtennis

Aktiv Passiv

Tanzen

Aktiv Passiv

Leichtathletik

Aktiv Passiv

Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) _____

Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschriftmandats

TSV Enzweihingen - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000372597

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/wir ermächtige(n) den TSV Enzweihingen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TSV Enzweihingen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/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.

Angaben zum Kontoinhaber / Zahlungspflichtigen: (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Name _____ Vorname _____

Adresse _____
(falls abweichende Adresse bitte angeben)

IBAN: D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kreditinstitut _____ BIC _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge, die Beitragsordnung und Satzung des TSV Enzweihingen an.
Für Minderjährige gilt außerdem: Mit dem Eintritt meiner Tochter und/oder meines Sohnes in den TSV Enzweihingen erkläre ich mich einverstanden und hafte für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Verbindlichkeiten.

Datum _____

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) _____