

TSV Sandstedt e.V. von 1921

Aufnahmeantrag

Vor- und Zuname:	Vor- und Zuname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Wohnort:	Wohnort:
Straße:	Straße:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Sparte/-n:	Sparte/-n:

<i>Kind:</i>	<i>Kind:</i>
Vor- und Zuname:	Vor- und Zuname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Sparte/-n:	Sparte/-n:

<i>Kind:</i>	<i>Kind:</i>
Vor- und Zuname:	Vor- und Zuname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Sparte/-n:	Sparte/-n:

Ich zahle den Jahresbeitrag für: (Bitte ankreuzen)

Familie:	110 €	<input type="checkbox"/>
Erwachsener einzeln:	70 €	<input type="checkbox"/>
Kind:	40 €	<input type="checkbox"/>

Tennis Familie zusätzlich	110 €	<input type="checkbox"/>
Tennis Erwachsener einzeln zusätzlich	75 €	<input type="checkbox"/>
Tennis Kind zusätzlich	36 €	<input type="checkbox"/>

Bitte E-Mail-Adresse angeben: _____

Ich beantrage die Aufnahme in den TSV Sandstedt e.V. von 1921 mit Wirkung vom:

Ort, Datum, Unterschrift. Bei Minderjährigen Unterschrift eines/-r Erziehungsberechtigten

TSV Sandstedt e.V. von 1921, Op`n Hoff 2, 27628 Sandstedt Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 71 ZZZ 00000 919027	
Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer; wird bei Neuaufnahme noch mitgeteilt	
SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat	
Ich ermächtige den TSV Sandstedt e.V. von 1921, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Sandstedt e.V. von 1921 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)	
_____ Straße und Hausnummer	
_____ Postleitzahl und Ort	
DE _____ IBAN	_____ BIC

Bankverbindung:

Kreissparkasse Wesermünde-Hadeln
BIC: BRLADE21BRK
IBAN: DE 84 2925 0150 0147 0006 02