

Beitritts-Erklärung / Mitgliederstammblatt

Name _____ Telefon _____

Vorname _____ Telefax _____

Geburtsdatum _____ E-Mail: _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Beitragswesen: (nur Hauptverein, evtl. Abteilungsbeitrag ist nicht berücksichtigt)

- | | | | |
|---|---------|---|--------|
| 1 <input type="checkbox"/> Erwachsener, aktiv | 65,- € | 4 <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied | 23,- € |
| 2 <input type="checkbox"/> Ermäßigter Beitrag
für aktiven Ehepartner | 32,50 € | 5 <input type="checkbox"/> Jugendlicher (14-18 Jahre) | 35,- € |
| 3 <input type="checkbox"/> Seniorenbeitrag
(ab 60 Jahre) | 35,- € | 6 <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre
(ab dem 3. Kind beitragsfrei) | 28,- € |
| | | 7 <input type="checkbox"/> Schüler/Studenten | 35,- € |

Ich möchte in folgender Abteilung tätig sein:

Bitte ankreuzen!

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Eisschützen | <input type="checkbox"/> Marchingband | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Radsport | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssport | <input type="checkbox"/> Schach | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Ski | <input type="checkbox"/> Ich möchte als förderndes Mitglied beitreten |

Eintrittsdatum: _____

Austrittsdatum: _____

Durch meine Unterschrift ermächtige ich den Zahlungsempfänger TSV Altusried e.V. die Mitgliedsbeträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSV Altusried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 6 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Bank _____ BIC _____

IBAN _____

Name des Kontoinhabers, falls abweichend vom Mitglied _____

Altusried, den _____

Unterschrift Kontoinhaber

Bei Kindern und Jugendlichen: Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn Mitglied des TSV Altusried wird.

Altusried, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte Hinweise auf der Rückseite beachten!