



Beitrittserklärung

Name:..... Vorname:.....
Straße:..... Geburtstag:.....
PLZ/Ort:..... Telefon:.....
Stadtteil:..... Handy:.....
Fax:..... E-Mail:.....

- Abteilungen**
- | | | |
|----------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Ski | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Reiten | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Turnen / Leichtathletik |

- | | | |
|----------------|---|--|
| Sparten | Turnen | Leichtathletik |
| | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Laufftreff mit Marathontraining |
| | <input type="checkbox"/> Vorschulturnen | <input type="checkbox"/> Walkingtreff |
| | <input type="checkbox"/> Turnen für Schüler | <input type="checkbox"/> Radtreff |
| | <input type="checkbox"/> Fitnessgymnastik | <input type="checkbox"/> Leichtathletik f. Kinder/Jugendl. |
| | <input type="checkbox"/> Jedermänner | |

Ich anerkenne hiermit die Satzung des TSV Altenburg und melde mich als neues Mitglied an.

Altenburg, den
(Unterschrift des neuen Mitgliedes/Erziehungsberechtigten)

TSV Altenburg 1910 e.V., Im Neckartal 3, 72768 Reutlingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9ZZZ00000355183
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich

.....
Vorname und Name des Kontoinhabers Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

den TSV Altenburg 1910 e.V., künftig den jeweiligen, von der Hauptversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrag gemäß der Beitragsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Altenburg 1910 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

...../...../..... DE...../...../...../...../...../.....
Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN

Altenburg, den
Name und Unterschrift des Kontoinhabers

- Mitgliedsbeiträge:**
- | | | | |
|--|--------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 | € 30,- | <input type="checkbox"/> Erwachsene | € 50,- |
| <input type="checkbox"/> Schüler/Studenten/Azubis | € 30,- | <input type="checkbox"/> Familien / Ehepaare | € 75,- |