



Treibe Sport, bleib gesund, komm zum TSV
Aufnahmeantrag im TSV Trittau von 1899 e.V.

Ich erkläre meine Mitgliedschaft im TSV Trittau mit der Wirkung vom: _____

Auf eine schriftliche Bestätigung des Eintritts durch den Vorstand wird verzichtet. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Abgabe der unterschriebenen Eintrittserklärung, bzw. Eintragung in die Mitgliederliste, wenn nicht binnen 14 Tagen nach Eingang in der Geschäftsstelle der Widerspruch des Vorstandes erfolgt.

Geschlecht: Männlich Weiblich _____ Mail- Adresse

 : _____  : _____

Name Vorname Geburtsdatum

Straße und Hausnummer PLZ/Wohnort

Sportart Sparte

Weitere Anmeldungen von Familienangehörigen

Name Vorname Geburtsdatum

Straße und Hausnummer PLZ/Wohnort

Sportart Sparte

Name Vorname Geburtsdatum

Straße und Hausnummer PLZ/Wohnort

Sportart Sparte

Aufnahmegebühr Kinder: 5,00 €
Aufnahmegebühr Erwachsene: 7,50 €
Die Beträge und die Beitragsordnung entnehmen Sie bitte aus der Homepage <http://www.tsvtrittau.de/>

Ort: _____ Datum _____

Mit der Unterschrift verpflichtete ich mich gleichzeitig zur Zahlung der Beiträge und erkenne die jeweilige gültige Satzung an.

Unterschrift (Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter+ Name in Druckschrift)

Dieser Teil wird vom Vereinsausgefüllt.

Eingang Aufnahmeantrag: _____ Eingabe EDV (Mitgliedsnummer): _____

Beitragserhebung ab : _____

Handzeichen _____

Lastschriftinzugsermächtigung des TSV Tritttau von 1899 e.V.

Hiermit ermächtigen ich/wir den

**TSV Tritttau von 1899 e.V.
Geschäftsstelle
Im Raum 25
22946 Tritttau**

Die monatlich wiederkehrenden Vereinsbeiträge (Wird grundsätzlich $\frac{1}{4}$ jährlich eingezogen)

für das/die Mitglied/er

Bitte in Druckschrift ausfüllen. Bei zusätzlichen Mitgliedern bitte ein zweites Formular verwenden

Name **Vorname**

Name **Vorname**

Name **Vorname**

**per Lastschrift einzuziehen. Diese Vollmacht umfasst auch Kursgebühren,
Sonderbeiträge und sonstige Beiträge nach der gültigen Finanzordnung.**

Diese Vollmacht kann ich zu jeder Zeit widerrufen.

Vollmachtgeber:

Kontoinhaber (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Straße / Nr. **PLZ** **Wohnort**

IBAN **BIC**

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber