

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im TSV 1862 e.V.



Ich beantrage, mich mein nachstehend genanntes Kind
in den TSV 1862 e.V. aufzunehmen:

1. Beantragte Mitgliedschaft für

Name, Vorname:

geboren am:

Ort:

Straße:

Telefon, dienstlich:

Anmeldung gilt für folgende Sportart(en):

Eintritt: Monat: Jahr:

2. Beitragszahler (wenn nicht identisch mit 1.):

Name, Vorname:

geboren am:

Ort:

Straße:

Telefon, dienstlich:

3. In meiner Familie sind bereits TSV-Mitglied:

Hiermit bestätige ich, daß ich von der Satzung Kenntnis erhalten habe und erkenne sie an.

Datum

e-Mail-Adresse für Bestätigung

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages im Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den TSV 1862 Radeburg e.V., Abt. Fußball widerruflich,
den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen:

Beitrag für Mitglied Name, Vorname:

Name des Kontoinhabers

(falls abweichend) Name, Vorname:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Halbjahresbeitrag fällig jeweils zum 15.01. u. 15.07. des laufenden Jahres

Unterschrift des Kontoinhabers