



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit zum \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_ meinen Eintritt in den TSV Germania Pohle e. V.

### Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

### Sparte: (bitte ankreuzen)

Mutter-Kind-Turnen

Kinderturnen

Fußball

Musik

Damen-Gymnastik

TriloChi Männer

Dart

**Beitrag:** Die Beitragspflicht beginnt mit dem Monat der Anmeldung. Sie endet nach schriftlicher Kündigung beim Vorstand mit dem Ende des laufenden Quartals.

### Vereinsbeitrag:

Kinder und Jugendliche:	3,00 €/Monat
Erwachsene:	5,00 €/Monat
Familien:	10,00 €/Monat

Gläubiger-ID des TSV Germania Pohle: DE54TSV00000866565  
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

### **SEPA-Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige den TSV Germania Pohle e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Germania Pohle e. v. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 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 u. Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

z. K. Vorsitzender \_\_\_\_\_

z. K. Abteilungsleiter \_\_\_\_\_

z. K. Kassenwart \_\_\_\_\_