

Aufnahmegebühr €	EDV	Mitglieds-Nr.
Beitrag €	Kartei	
	BLSV	

Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich mit Wirkung vom.....meine Aufnahme in den

Turn- und Sportverein Ottobrunn e.V. 1949

Abteilung:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Ski- und Bergsport |
| <input type="checkbox"/> Fechten | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag |

Name	Vorname
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Beruf	Staatsangehörigkeit
Strasse:	Haus-Nr.
PLZ:	Ort:
Telefon:	
Email-Adresse	
Bezug des TSV Reportes per	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliedbeitrages.

Datenschutz:

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbands-Zwecke erforderlich ist.

_____, den _____ 20_____.

Unterschrift – Bei Schülern und Jugendlichen Unterschrift der Eltern

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

An den Turn- und Sportverein (TSV) – Ottobrunn e.V.

Haidgraben 121, 85521 Ottobrunn

Abteilung: _____ -

Name des Mitgliedes: _____ Mitglieds-Nr: _____.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den zu entrichtenden

Mitgliedsbeitrag beim TSV Ottobrunn – Abteilung _____ zu

Lasten meines/unseres Konto:

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____.

bei der _____.

Kontoinhaber: _____.

Ab sofort einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: _____ Unterschrift (Kontoinhaber): _____.