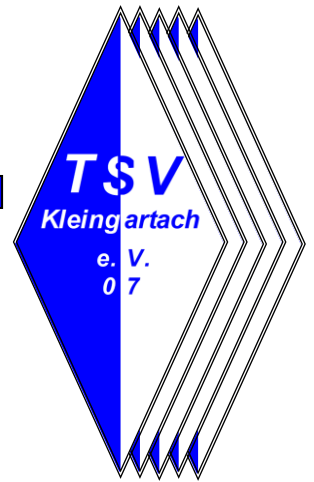


Turn- und Sportverein Kleingartach e.V.



Aufnahmeantrag

Name:	Vorname:
Straße:	Ort:
Beruf:	Tel.-Nr:
Geb.-Datum:	Email:

Abteilungen: (bitte ankreuzen!)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Turnen (Kinder) | <input type="checkbox"/> Gymnastik u.a. (Frauen) | <input type="checkbox"/> Turnen (Männer) |
| <input type="checkbox"/> Fußball (Jugend) | <input type="checkbox"/> Fußball (Aktive) | <input type="checkbox"/> Fußball (Ü30) |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Fit-Point |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen und Ordnungen des Vereins an. Die Satzung und die Datenschutzordnung sind auf der Homepage des Vereins unter www.tsv-kleingartach.de zu finden oder können angefordert werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift: _____
Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____