

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung, Ordnungen und Verpflichtung der Beitragszahlung meine Aufnahme in den Sportverein TSV 1860 Stralsund e. V.

Vorname: _____ Name: _____ Eintrittsdatum: _____
Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____ Mitgliedsnummer: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Telefonnummer: _____
Abteilung: _____ Beruf/Tätigkeit: _____ eMail-Adresse: _____

Beitragsklasse

Mindestbeitrag in Euro ^[1]: _____ abt.spezifischer Beitrag in Euro ^[2]: _____ jährlicher Vereinsbeitrag in Euro ^{[1]+[2]}: _____
Ermäßigung: ja nein Genehmigung: _____ Aufnahmegebühr in Euro: _____
Abteilungsleiter / Geschäftsstelle
Rechnungsgebühr in Euro: _____

Datum, Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter bei Kindern und Jugendlichen

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TSV 1860 Stralsund e. V. (bis auf Widerruf), den Vereinsbeitrag gemäß der Ordnungen vom unten angegebenen Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen. Die Bedingungen für die Teilnahme am Lastschriftverfahren erkenne ich an.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____
Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte füllen Sie das Formular möglichst mit Schreibmaschine aus, bei Handbeschriftung nur Druckbuchstaben in Großbuchstaben.

Hier zu Hause - gut für die Region.

www.spk-vorpommern.de

 Sparkasse
Vorpommern