

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 _____ abt.spezifischer _____ jährlicher Vereins-
 in Euro ⁽¹⁾; _____ Beitrag in Euro ⁽²⁾; _____ beitrag in Euro ⁽¹⁾⁺⁽²⁾;
 Ermäßigung: ☐ ja ☐ nein Genehmigung: _____ Aufnahmegebühr
 _____ in Euro: _____
 _____ Abteilungsleiter / Geschäftsstelle

 _____ Rechnungsg Gebühr
 _____ in Euro: _____

Datum, Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter bei Kindern und Jugendlichen

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV 1860 Stralsund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1860 Stralsund e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____
 Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____
 Wenn Kontoinhaber nicht identisch mit Vereinsmitglied, Vor- und Zuname Mitglied: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Das Mandat mit der Nummer _____ gilt für wiederkehrende Zahlungen. Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit der Aushändigung einer Kopie dieses Antrages mitgeteilt. Bitte füllen Sie das Formular gut lesbar in Druckbuchstaben aus.

Hier zu Hause - gut für die Region.

www.spk-vorpommern.de

 **Sparkasse**
Vorpommern