

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: _____ E-Mail-Adresse: _____

Beitragsklasse

Mindestbeitrag in Euro ^[1]: _____ abt. spezifischer Beitrag in Euro ^[2]: _____ jährlicher Vereinsbeitrag in Euro ^[1 + 2]: _____

Ermäßigung: ja nein

Genehmigung: _____
Abteilungsleiter/-in / Geschäftsstelle

Aufnahmegebühr in Euro: _____

Rechnungsgebühr 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.

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Wenn Kontoinhaber nicht identisch mit Vereinsmitglied, Vor- und Zuname des Mitglieds: _____

Datum und 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 möglichst mit Schreibmaschine aus, bei Handbeschriftung nur Druckbuchstaben in Großbuchstaben.

Hier zu Hause - gut für die Region.

www.spk-vorpommern.de

 **Sparkasse
Vorpommern**