



## 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](http://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:** \_\_\_\_\_