



Turn- und Sportverein Sack 1957 e.V.

Mitglied des BLSV



Aufnahmeschein

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den Turn- und Sportverein Sack 1957 e.V.

	Nachname:	Vorname:	Geb.-Datum:
Plz.:	Ort:	Straße:	
	Telefon Privat:	Telefon Geschäft:	Telefon Mobil:
E-Mail:		Fax-Nr.:	

Bei Minderjährigen bitte hier Name und Vorname des Erziehungsberechtigten in Druckschrift eintragen

Mutter:		Vater:
Datum / Unterschrift (Mutter):		Datum / Unterschrift (Vater):

Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.

Ich bin:	Schüler <input type="checkbox"/>	Student <input type="checkbox"/>	Wehrpflichtiger <input type="checkbox"/>	Auszubildender <input type="checkbox"/>	Rentner <input type="checkbox"/>
Bitte zutreffendes ankreuzen und ab dem 18. Lebensjahr Nachweis (z.B. Kopie des Schüler- oder Rentnerausweises) beifügen.					
Mitgliedschaft:	aktiv <input type="checkbox"/>	passiv <input type="checkbox"/>	Vereinsheft:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Ich möchte in folgender Abteilung Mitglied werden: (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen)					
Fußball 1./ 2. Mannschaft	<input type="checkbox"/>	Tennis	<input type="checkbox"/>		
Fußball AH	<input type="checkbox"/>	Gymnastik / Turnen	<input type="checkbox"/>		
Damenfußball	<input type="checkbox"/>	Mutter / Kindturnen	<input type="checkbox"/>		
Fußball Jugend	<input type="checkbox"/>				
Eintritt in den Verein:	Beitragszahlung ab:				

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag zu Beginn jeden Kalenderjahres mit Lastschrift abgebucht.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die Beitragspflicht bei Austritt, Ausschluss, Streichung endet aus versicherungsrechtlichen Gründen grundsätzlich zum Jahresende.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TSV Sack 1957 e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht Seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name des Geldinstitutes:	IBAN:
Name des Kontoinhabers:	

, den

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)