

# Turn- und Sportverein Vordorf v. 1920 e.V.

## Aufnahme-Antrag

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre meinen Beitritt in den Turn- und Sportverein Vordorf von 1920 e.V.

Beginn der Mitgliedschaft : \_\_\_\_\_

### Sportart ( bitte ankreuzen )

Aktiv       Passiv

Erwachsenenfußball

Jugendfußball

Tischtennis

Seniorengymnastik

Kinderturnen

Turnen

Damengymnastik

Leistungsturnen

Aerobic

Step-Aerobic

Badminton

Freizeitgruppe

sonstige Sparten

### Die fälligen Beiträge werden von folgendem Konto abgebucht:

siehe beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied/ ggf. Erziehungsberechtigter

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des TSV Vordorf von 1920 e.V. an.

### Beitragshöhe :

Erwachsene € 64,00      Kinder 6-17J. € 46,00      Familienbeitrag € 134,00

Schüler/Auszubildende/Studenten ( bis max. vollend.27.Lebensjahr ) € 52,00

Arbeitslose beitragsfrei      Kinder bis 5 Jahre beitragsfrei \*

\*=wenn ein Elternteil Mitglied im TSV Vordorf ist, ansonsten normaler Kinderbeitrag

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Turn- und Sportverein von 1920 e.V.  
Weststr.  
38533 Vordorf**

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE19ZZZ00000926656**

[Mandatsreferenz]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Esgelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN  
**DE**

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)