



Beitrittsformular

An den
TSV 1898 Karlsdorf e.V.
Hertzstraße 1
76689 Karlsdorf-Neuthard

*Bitte ausgefüllt und unterschrieben dem
Abteilungsleiter übergeben oder an
nebenstehende Adresse schicken.*

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV 1898 Karlsdorf e.V. als

- aktives Mitglied bei Abteilung/Gruppe:
- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Eltern-/Kindturnen | <input type="checkbox"/> Frauengymnastik | <input type="checkbox"/> Breitensport | <input type="checkbox"/> Faustball |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Frauenfitness | <input type="checkbox"/> Man Power | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Kunstturnen | <input type="checkbox"/> Fit in die Woche | <input type="checkbox"/> Wandern | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| | | <input type="checkbox"/> Lauftreff / Walking | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |

Familienmitgliedschaft (je Mitglied ein Beitrittsformular ausfüllen)

passives/förderndes Mitglied

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ Ort

Von den satzungsgemäßen Bestimmungen habe ich Kenntnis genommen. Die Satzung und die aktuellen Mitgliedsbeiträge finden Sie auf unserer Homepage unter www.TSV-Karlsdorf.de.

x

Datum

Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV 1898 Karlsdorf e.V. fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1898 Karlsdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Gläubiger-ID: DE29ZZZ00000200722**

**Mandatsnummer und Fälligkeit der Zahlungen
folgt mit separatem Schreiben.**

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Nr.

PLZ Ort

IBAN

BIC

x

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Für interne Vermerke des TSV

Abteilung	Vorstand	Erfassung	Mitgliedsnr.	
-----------	----------	-----------	--------------	--