

TSV Dorfen1869 e.V.

84405 Dorfen, LudwigThomaStr. 13 Telefon 08081/95730

email: geschaeftsstelle@tsvdorfen.de / Internet: www.tsvdorfen.de



Stand: 1.1.2005

Aufnahme-Antrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TSV Dorfen 1869 e.V. Durch meine Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt und die Verpflichtung übernommen. Derzeit gültige Beiträge siehe Mitgliedsbeiträge. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 12 Monate und verlängert sich automatisch um ein Jahr, falls eine Kündigung (auch einzelner Sparten) nicht spätestens bis 31. Dezember d.J. erfolgt ist. Den ausgefüllten Antrag bitte bei den Trainer- / Übungsleitern abgeben.

Name:
Vorname:
(M)ännlich oder (W)eiblich:
Geburtsdatum:
Straße:
PLZ / Wohnort:
Telefonnummer:
Email (falls vorhanden)
Eintrittsdatum:

Ich beantrage die Mitgliedschaft in folgender(en) Sparte(n):

<input type="checkbox"/> Faustball	<input type="checkbox"/> Leichtathletik
<input type="checkbox"/> Fussball	<input type="checkbox"/> Turnen Gymnastik
<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Karate
<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Basketball
<input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft Fussball	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TSV Dorfen 1869 e.V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtende Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu lasten meines/unseres Kontos – Mittels Lastschrift einzuziehen.

KontoNummer:	Bankleitzahl:
Bei der (Bank/Sparkasse)	
Kontoinhaber Name und Vorname:	
Genaue Anschrift des Kontoinhabers:	
Falls mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.	

Ort / Datum:

Unterschrift:

Bei Mitgliedern unter 18.Jahre ist die Unterschrift der Eltern erforderlich!