

Antrag auf Mitgliedschaft beim TSV 1880 Neu-Ulm e.V.



Eintritt zum

Mitgliedsnummer

Abteilung

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> American Football | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Schwimmen |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Kampfsport | <input type="checkbox"/> Tanzsport |
| <input type="checkbox"/> Eisstockschießen | <input type="checkbox"/> Koronar-Sport | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Fechten | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Trampolin |
| <input type="checkbox"/> Freizeitsport | <input type="checkbox"/> Schach | <input type="checkbox"/> Turnen / Parcours |

männlich weiblich

Name _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ Telefon _____

Straße / Nr. _____ Mobiltelefon _____

PLZ / Ort _____ E-Mail Adresse _____

Beruf (freiwillige Angabe) _____

Bestehende Mitgliedschaft eines weiteren Familienmitglieds ja nein

Ermäßigter Beitrag Nachweis (Bitte Antrag beilegen)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsteller/der Antragstellerin
Bei Jugendlichen unter 18 Jahren alle gesetzlichen Vertreter.

Ich habe die aufgeführten Bedingungen für die Mitgliedschaft, zum Datenschutz und den Persönlichkeitsrechten (s. Rückseite) gelesen. Ich bestätige mit obiger Unterschrift, dass ich mit der Verarbeitung meiner Daten einverstanden bin.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Zahlernummer:

Gläubiger-Identifikationsnummer des TSV 1880 Neu-Ulm e.V.: DE56 0000 0000 1617 27

Ich ermächtige den TSV 1880 Neu-Ulm e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Bank

DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN des Zahlungspflichtigen (maximal 22 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers