



# TSV Hirschaid e.V., Alleestr. 2, 96114 Hirschaid

[www.tsvhirschaid.de](http://www.tsvhirschaid.de)

## Aufnahmeantrag / Mitgliedsantrag



ab: \_\_\_\_\_

Der Antragsteller und Unterzeichner (gesetzlicher Vertreter) beantragt hiermit die Aufnahme in den Verein TSV Hirschaid e.V. als Mitglied und erklärt gleichzeitig, dass er die ihm bekannten Grundsätze des Vereins und die Satzung anerkennt und einhalten will. Wir verweisen hiermit auf unsere Beitragsordnung.

<b>Name, Vorname:</b> _____				
<b>Adresse:</b> _____				
<b>geb. am:</b> _____		<b>E-Mail:</b> _____		
<b>Tel./Mobil</b> _____				
<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich				
<b>Aufnahme als aktives Mitglied in der/n Abteilung/en:</b> <input type="radio"/> Badminton <input type="radio"/> Basketball <input type="radio"/> Ballett <input type="radio"/> Dart				
<input type="radio"/> Fußball <input type="radio"/> Leichtathletik <input type="radio"/> Schach <input type="radio"/> Ski und Wandern <input type="radio"/> Schwimmen <input type="radio"/> Turnen und Tanzen				
<input type="radio"/> Aufnahme als passives Mitglied (nicht am Sportbetrieb teilnehmend)				
<b>Bei Familienmitgliedschaft Angabe weiterer Mitglieder:</b>				
	Name, Vorname	geb.am	m/w	Abteilung/en
<b>1. Person</b>	_____			
<b>2. Person</b>	_____			
<b>3. Person</b>	_____			
<b>4. Person</b>	_____			

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Der Einzug des **Jahresbeitrags** erfolgt zum 15.02., bzw. zum ersten darauffolgenden Bankarbeitstag, des jeweiligen Kalenderjahres. Der Einzug des **Aktiven-Beitrags** erfolgt zum 15.08., bzw. zum ersten darauffolgenden Bankarbeitstag, des jeweiligen Kalenderjahres. Bei unterjährigem Eintritt nach dem 31.03. wird der Jahresbeitrag anteilig berechnet. **Die Kündigungsfrist beträgt gem. Satzung 3 Monate zum Jahresende!**

Bei Änderung meines Bankkontos teile ich dies dem TSV Hirschaid e.V. umgehend schriftlich mit. Im Fall der Nichteinlösung des Lastschrifteinzuges erstatte ich dem TSV Hirschaid e.V. die anfallenden Gebühren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE22TSV00000835422**

Mandatsreferenznummer:

wird Ihnen mit der 1. Abbuchung mitgeteilt!

Ich ermächtige den Sportverein TSV Hirschaid e.V., Alleestraße 2, 96114 Hirschaid, Zahlungen (Mitgliedsbeitrag und Aktivenbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein TSV Hirschaid e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.**

<b>Name, Vorname des Kontoinhabers:</b> _____	
<b>IBAN</b>	_____ D E
<b>BIC</b>	_____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en Kontoinhaber