Turn- und Sportverein Weilheim a. d. Teck e. V. · Geschäftsstelle: Egelsbergstraße 1, 73235 Weilheim, Telefon 07023 908713,
Telefax 07023 908714, Email: gs.tsv-weilheim@arcor.de, GS@TSV-Weilheim.de, www.tsv-weilheim.de

Bei der Geschäftsstelle eingegangen am: .....

Aufnahmeantrag:

Name: ..... Vorname:.....

Straße: ..... PLZ/Wohnort:.....

Geburtsdatum: ..... Telefon:.....

E-Mail: .....

❍ weiblich ❍ männlich

Bei Minderjährigen: Namen und Anschrift der Eltern

Name: ..... Vorname:.....

Straße: ..... PLZ/Wohnort:.....

für Abteilung:
❍ Berg- u. Wintersport (Freizeit und Gesundheitssport) ❍ Alpine Renngruppe ❍ Leichtathletik ❍ Radsport
❍ Fußball ❍ Handball ❍ Tischtennis ❍ Koronar ❍ Karate ❍ Weilheimer Kindersport (WKS)

Ich beantrage Familienbeitrag für:

1. Name: ..... Vorname: ..... Geb.: .....

2. Name: ..... Vorname: ..... Geb.: .....

3. Name: ..... Vorname: ..... Geb.: .....

4. Name: ..... Vorname: ..... Geb.: .....

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung, sowie Veröffentlichungen von Bildern und Namen meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.
Ich anerkenne mit meinem Beitrag die Satzung und die jeweils gültige Beitragsordnung des TSV Weilheim a.d. Teck e.V.
Die Satzung finden Sie im Internet unter : www.tsv-weilheim.de oder erhalten Sie auf Anfrage in der Geschäftsstelle.

.....	.....	.....
(Ort, Datum)	(eigenhändige Unterschrift)	(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Weilheim a.d.Teck e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Weilheim a.d.Teck 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 Zahlungen

.....	.....
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	Bank

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....
Ort, Datum, Unterschrift