T S V B O L L E N S E N 1 9 1 1 e.V.

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Sportverein TSV Bollensen 1911 e.V.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum, - Ort _____ Tag der Eheschließung _____

Telefon _____ E-Mail Adresse _____

Beginn der Mitgliedschaft _____ Sportart, Sparte _____

Datum _____ Unterschrift des Antragstellers _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen _____

********** **Grundlage der Vereinsmitgliedschaft ist die Satzung des TSV Bollensen 1911 e.V.** **********

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TSV Bollensen 1911 e.V. bis auf Widerruf den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

IBAN _____ bei _____
Kreditinstitut

BIC _____ Zahlungsweise ☐ jährlich

Name des Kontoinhabers _____ Vorname _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ, Wohnort _____

Den Beitrag ziehen Sie bitte für mich / für _____
Name des Vereinsmitgliedes

von dem o.g. Konto ein. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Mitgliedsbeiträge: ***(pro Monat)***

Kinder/Jugendliche bis 17,9 Jahre = 3,- €
Erwachsene ab 18 Jahren = 5,- €
Familienbeitrag = 10,- €
+1,50 € für je ein Kind