

# Turn- und Sportverein Wolfstein 1950 e.V.

Wolfsteinstr. 2 – 92318 Neumarkt i.d.OPf.



## AUFNAHMEANTRAG

Herr

Frau

Titel

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ-Ort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Beruf:

**Ich möchte folgenden Abteilungen beitreten** (bitte ankreuzen):

- |   |  |                                       |   |
|---|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton      | <input type="checkbox"/> Fußball - Damen/Mädchen | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> passiv (nur Hauptverein) |
| <input type="checkbox"/> Damengymnastik | <input type="checkbox"/> Fußball - Jugend        | <input type="checkbox"/> Laufsport    |   |
| <input type="checkbox"/> Dart           | <input type="checkbox"/> Fußball - Herren        | <input type="checkbox"/> Tennis       |   |
| <input type="checkbox"/> Fitness        | <input type="checkbox"/> Fußball - Senioren      | <input type="checkbox"/> Tischtennis  |   |

**Ort, Datum**

**Unterschrift Antragsteller** (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Kündigung: Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft nur schriftlich und ausschließlich zum Jahresende (31.12.) mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten (30.09.) erfolgen kann!

### Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:

Zahlungsempfänger: TSV Wolfstein 1950 e.V., Wolfsteinstr. 2, 92318 Neumarkt i.d.OPf.  
Gläubiger-ID-Nr.: DE17 ZZZO 0000 1280 91  
Mandatsreferenz-Nr.: Wird dem Kontoinhaber mit dem erstmaligen Beitragseinzug mitgeteilt.

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

**IBAN** DE \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**PLZ – Ort** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ich ermächtige/Wir ermächtigen hiermit den TSV Wolfstein 1950 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TSV Wolfstein 1950 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Ort, Datum**

**Unterschrift Antragsteller** (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Wichtige Hinweise und Ergänzungen zum Aufnahmeantrag siehe auch auf der Rückseite.

**Nur vom Verein auszufüllen:**

**Bemerkungen:**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Trainer, Übungsleiter etc.**

**Passgebühr (BFV):**

- |                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Vereinswechsel Erwachsene 54,55€  |
| <input type="checkbox"/> | Vereinswechsel Jugend 27,81€      |
| <input type="checkbox"/> | Sonder- und Gastspieler 27,81€    |
| <input type="checkbox"/> | Passeinzug/Passanforderung 33,15€ |
| <input type="checkbox"/> | Erstausstellung Pass 0,-€         |

BLSV

\_\_\_\_\_  
**Mitgliedsnummer**