

# Turn- und Sportvereinigung Plattenhardt 1895 e.V.

## Aufnahme-Antrag

Im Weilerhau, Telefon 0711 771393, Telefax 0711 99709570, [www.tsvplattenhardt.de](http://www.tsvplattenhardt.de)



Ich beantrage die Aufnahme in die TSV Plattenhardt ab \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_  aktiv  passiv

Folgende(s) Familienmitglied(er) ist/sind bereits Mitglied in der TSV Plattenhardt \_\_\_\_\_

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mitgliedschaft erst nach Zahlung des vom Verein festgelegten Jahresbeitrags beginnt.  
**Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Sie muss dem Vorstand bis zum 30.09. schriftlich vorliegen.**

Ich bin damit einverstanden, dass von mir/meinem Kind Lichtbilder gefertigt und diese in Publikationen und im Internet-Auftritt der TSV Plattenhardt veröffentlicht werden.

X

Unterschrift / Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Turn- und Sportvereinigung Plattenhardt 1895 e.V.**  
**Im Weilerhau**

**70794 Filderstadt**

**WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN /  
RECURRENT PAYMENTS**

**SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT**

**DE73TSV00000715097**

Gläubiger-Identifikations-Nr. (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n)

**Turn- und Sportvereinigung Plattenhardt 1895 e.V.**

Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

**Turn- und Sportvereinigung Plattenhardt 1895 e.V.**

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer) \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (PLZ, Ort) \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

X