

Mitgliedsnr.

# TSV WEHDEL VON 1904 E. V. AUFNAHME-/ÄNDERUNGSANTRAG



Nachname

Vorname

Straße, Hausnummer

Geschlecht:

PLZ

Ort

- 1 = männlich, aktives Mitglied
- 2 = weiblich, aktives Mitglied
- 3 = männlich, passives Mitglied
- 4 = weiblich, passives Mitglied



Geburtsdatum TTMMJJ

Beruf

### Abteilungen des TSV Wehdel:

- |                     |                          |                         |                       |                    |
|---------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------|
| 1 = Gymnastik Damen | 2 = Jedermannsturnen     | 3 = Kinderturnen/HipHop | 4 = Leichtathletik    | 5 = Tischtennis    |
| 6 = Fußball         | 7 = Fitness              | 8 = Orchester           | 9 = Volleyball        | 10 = Skiabteilung  |
| 11 = Badminton      | 12 = z. Zt. nicht belegt | 13 = Handball           | 14 = Gesundheitssport | 20 = passiv/o. Abt |

Eintrittsdatum TSV Wehdel

Aktiv in folgenden Abteilungen:

Name früherer Sportvereine

Eintrittsjahr früherer Sportvereine

**weitere Familienmitglieder:** (jeweils Name, Vorname, Geb.-dat., Eintrittsdat. früherer Sportvereine)

aktiv in folgenden Abt.

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....  
Datum

.....  
Unterschrift (bei Jugendlichen: Eltern/Ges. Vertreter)

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den TSV Wehdel hiermit, den fälligen Vereinsbeitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem Girokonto abzubuchen. (Nur, wenn eine Bankverbindung angegeben ist.)

Name des Kreditinstituts

Bankleitzahl

Ort des Kreditinstituts

Kontonummer

ggf. Name des Kontoinhabers

Familienbeitrag (z. Zt. € 12,00 monatl.)

Einzelbeitrag (z. Zt. € 7,50 monatl.)

Ermäßigter Einzelbeitrag (z. Zt. € 4,00 monatl.; z.B. Kinder, Jugendliche, junge Erwachsene in Ausbildung, Rentner)

Die Belastungen wünsche ich:

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Verfügungsberechtigter