

Aufnahmeantrag



Änderungsantrag

nicht zutreffendes bitte streichen

Name, Vorname

Geboren am: PLZ, Ort

Straße: Sparte(n)

privat Email:*

dienstlich* Email:*

Mobil*: geheiratet.*

Familienmitglieder:

Vorname: Geb. am: Sparte(n):

Vorname: Geb. am: Sparte(n):

Vorname: Geb. am: Sparte(n):

Vorname: Geb. am: Sparte(n):

Beiträge: ab 01/2016

Familienbeitrag	mtl.	17,00 €
Erwachsene	mtl.	8,00 €
über 65 Jahre	mtl.	7,00 €
Jugendliche/Azubi	mtl.	6,00 €

Hiermit ermächtige ich den TSV Hehlingen, den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren

$\frac{1}{4}$ jährlich $\frac{1}{2}$ jährlich jährlich

von meinem Konto IBAN

BIC:

bei der:

Kontoinhaber: Name, Vorname

einzuziehen.

Datum

Unterschrift

bei Jugendlichen Unterschrift des
Erziehungsberechtigten

mit * gekennzeichnete Felder sind freiwillige Angaben
bei Fragen bitte Phil Albertz Mobil 017666866586 ansprechen

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutz der auf dem
Aufnahmeantrag erhaltenen Daten für die Zwecke des TSV Hehlingen bin ich einverstanden!

**Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr. Danach sind Kündigungen schriftlich
dem Vorstand spätestens 4 Wochen vor Quartalsende bekannt zu geben.**