



Mitgliedsantrag TSV Alling e.V.

- Ich beantrage die Neuaufnahme in den TSV Alling e.V.
- Ich beantrage den Wechsel in eine andere / zusätzliche Sparte.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

Daten zur Person

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Männlich | <input type="checkbox"/> Weiblich |
| <input type="checkbox"/> Kind oder Jugendlicher | <input type="checkbox"/> Junger Erwachsener |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener | <input type="checkbox"/> Senior |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | <input type="checkbox"/> Alleinerzieher |
| <input type="checkbox"/> Beitragsfrei (Familienmitglied) | <input type="checkbox"/> Beitragsfrei |

Abteilungen:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Ballett |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Handball |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik + Turnen | <input type="checkbox"/> Lauffreiw + NW |
| <input type="checkbox"/> Trampolin | <input type="checkbox"/> Tennis |
| | <input type="checkbox"/> Stockschiitzen |
| | <input type="checkbox"/> Wandergruppe |

Die Satzung des TSV Alling e.V. wird anerkannt.

Ort / Datum

Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter

Ermächtigung zum Bankeinzug*

Hiermit wird der TSV Alling e.V. bis auf Widerruf berechtigt, die Mitgliedsbeiträge für

Name, Vorname des Kontoinhabers

zu Lasten des nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Bank

Kontonummer

BLZ

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

* Ohne Bankeinzug 20 Euro Bearbeitungsgebühr pro Jahr

Mitgliedsantr-01-01-2009-1.docAr

Intern: Bearbeitet am ____ durch

Intern: Bearbeitet am ____ durch