



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Sportverein TSV Bollensen 1911 e.V.

Name

Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Geburtsdatum, - Ort

Tag der Eheschließung

Telefon

E-Mail Adresse

Beginn der Mitgliedschaft

Sportart, Sparte

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
bei Minderjährigen

***** Grundlage der Vereinsmitgliedschaft ist die Satzung des TSV Bollensen 1911 e.V. *****

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TSV Bollensen 1911 e.V. bis auf Widerruf den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

IBAN _____

BIC _____

Zahlungsweise jährlich

Name des Kontoinhabers

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Den Beitrag ziehen Sie bitte für mich / für

Name des Vereinsmitgliedes

von dem o.g. Konto ein. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Mitgliedsbeiträge: (pro Monat)
Kinder/Jugendliche bis 17 Jahre = 3,- €
Erwachsene ab 18 Jahren = 5,- €

Familienbeitrag = 10,- €
+1,50 € für je ein Kind

+3,00 € Spartenbeitrag Selbstverteidigung
+2,00 € Spartenbeitrag JSG Spieler

Hinweis zum Datenschutz:

Mit diesem Aufnahmeantrag gebe ich meine Einwilligung, dass der TSV Bollensen die personenbezogenen Daten EDV-technisch erhebt, verarbeitet und für interne Zwecke nutzt.