

Antrag auf Mitgliedschaft im TSV München-Ost e.V.

Sieboldstr. 4 · 81669 München · Tel. (0 89) 48 73 41 · Fax (0 89) 6 88 68 21 · e-mail: TSV Muenchen-Ost@t-online.de · www.tsv-ost.de



Eintritt zum	
--------------	--

Mitglieds-Nr.	
---------------	--

Abteilung

- | | | | |
|---|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Bergsport | <input type="checkbox"/> Boxen | <input type="checkbox"/> Capoeira |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Karate |
| <input type="checkbox"/> Kyudo | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Yoga | | |
| <input type="checkbox"/> Fitness Vollmitglied | | <input type="checkbox"/> Fitness bis 14.00 Uhr | |
| <input type="checkbox"/> Kindersportschule KISS | <input type="checkbox"/> Mini | <input type="checkbox"/> ab Stufe II | |

Bitte den Antrag gut leserlich – in Druckbuchstaben – ausfüllen! Bei Kindern den Namen des Kindes angeben.

Name: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ männl. weibl. Mobil-Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ e-Mail-Adresse: _____

Straße/Hausnummer: _____ Beruf: _____

Geburtsdatum: _____ Schüler/Student
Bescheinigung erforderlich ab 18 Jahre Staatsangehörigkeit: _____

Partnerschaft (Bitte hier den Namen und das Geburtsdatum des Ehepartners angeben): _____

Familienmitgliedschaft (Bitte alle Familienmitglieder mit Namen, Geburtsdatum u. Abteilung auflisten): _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV München-Ost. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Austritt nur schriftlich zum 30. Juni und 31. Dezember mit einer Frist von 4 Wochen erfolgen kann.

Der Austritt aus der Kindersportschule KISS kann nur zum 28. Februar und 31. August erfolgen.

Der Erziehungsberechtigte verpflichtet sich mit seiner Unterschrift selbstschuldnerisch zur Bezahlung der Mitgliedsbeiträge für den Minderjährigen und erlaubt dem Minderjährigen, ab vollendetem 16. Lebensjahr das aktive Wahlrecht im Verein auszuüben.

Zahlungsweise: halbjährlich zum 2. Januar und 1. Juli¹⁾ jährlich zum 2. Januar¹⁾

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV München-Ost, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV München-Ost auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger Identifikations-Nr.
DE26ZZZ00000008134

Zahler/Kontoinhaber (Name und Anschrift, wenn von oben abweichend): _____

Zahler-Nr. / Mandatsreferenz

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Mitglieds: _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____ Unterschrift des Konto-Inhabers (falls abweichend): _____