



TSV Victoria Linden e.V.
-Rugby-Korbball-Leichtathletik-Triathlon-
-Gymnastik-Kinderturnen-
Sport für Wirbelsäulenschäden u. Schlaganfallbetroffene

Gegründet 1900 Silberlorbeer 1953

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Vorname und Name (**des Mitgliedes**)

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon Mobil

E-Mail (**bitte deutlich schreiben**)

Sparte

die Aufnahme in den TSV Victoria Linden e.V. ab dem _____

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 1 Monatsbeitrag

Monatsbeitrag (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 11,00 €
- Studenten, in Ausbildung befindliche Erwachsene und Erwerbslose 14,00 €
- Rentnerinnen und Rentner 13,00 €
- Erwachsene ab 18 Jahren 18,00 €
- Familienbeitrag 36,00 €

Einzug erfolgt ¼ jährlich ½ jährlich jährlich

Hiermit willige ich ein, den Newsletter über Mail sowie via Kurznachrichtendienst zu erhalten

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000663022
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den TSV Victoria Linden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Victoria Linden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) _ _ _ _ _ | _ _ _ (**bitte deutlich schreiben**)
BIC

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ (**bitte deutlich schreiben**)
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift