



TSV NORD HARRISLEE e.V.

TSV NORD Harrislee e.V.

Holmberg 20, 24955 Harrislee

Tel. 72411 Fax 78355

Aufnahmeantrag

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Name	Vorname	Vereinsdaten (bitte nicht ausfüllen)
Geboren	Eintrittsdatum	
Strasse	PLZ Ort	
Telefon	Schüler/Student/Wehrpfl. bis:	
Sportarten		
		Mitgliedsnummer: _____ Zahler: _____ Beitragsart: _____ Aufnahmegebühr: _____ Rückstand: _____ €

weitere aufzunehmende Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geboren	Sportart	MitgliedsNr.
Name	Vorname	Geboren	Sportart	MitgliedsNr.
Name	Vorname	Geboren	Sportart	MitgliedsNr.

Gehören dem Verein bereits Familienmitglieder an?

(Bitte ankreuzen)

ja:	nein:	Familienbeitrag:
------------	--------------	-------------------------

Bei Jugendlichen ist der Aufnahmeantrag durch die Erziehungsberechtigten zu genehmigen. Mit der Genehmigung durch die Erziehungsberechtigten übernehmen diese mit ihrer Unterschrift die Haftung für die Beitragspflichten des minderjährigen Mitglieds. Sofern beide Eltern das Sorgerecht ausüben, ist beim Aufnahmeantrag die Unterschrift beider Elternteile erforderlich! Es gilt die von den Mitgliedern in der Mitgliederversammlung beschlossene Satzung. Der Austritt aus dem Verein kann zum Quartalsende erfolgen und muss dem Vorstand im ersten Monat des jew. Quartals schriftlich erklärt werden. Zur Vereinfachung der Verwaltungsarbeit und aus Kostenersparnisgründen bitten wir dringend um Erteilung der Lastschriftermächtigung. Die Lastschriftermächtigung kann jederzeit von Ihnen widerrufen werden.

Datum	Unterschrift	Unterschrift
-------	--------------	--------------

Mandat

zum Einzug von Forderungen mittels Sepa-Lastschrift (Bitte ausgefüllt zurück an Zahlungsempfänger)

Zahlungsempfänger : TSV Nord Harrislee Holmberg 20 24955 Harrislee Tel: 0461 72411	<i>Gläubiger-Identifikationsnummer</i> DE18ZZZ00000395114	Hinweis: Ich bin (wir sind) berechtigt von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
	Mandatsreferenz	

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich o. g. Zahlungsempfänger

einmalig
 wiederkehrend

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene (n) Lastschriften einzulösen.

Dieses Mandat ist gültig

betraglich unbegrenzt
 bis zu einem Betrag in Höhe von _____ Euro

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen:	IBAN des/der Zahlungspflichtigen
	Bic des kontoführenden Kreditinstitutes
Ort, Datum, rechtverbindliche Unterschrift	Kontoführendes Kreditinstitut