



Anrede	<input type="text"/>	geb. am	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Ortsteil	<input type="text"/>	Abteilung	<input type="text"/>

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im TSV LEITERSHOFEN 1913 e.V. ab:

Von der Beitragsordnung wurde Kenntnis genommen (www.tsv-leitershofen.de). Der Beitritt zum Verein ist versicherungstechnisch erst dann vollzogen, wenn die Meldung an den BLSV erfolgt ist. Dies wird dem Mitglied schriftlich mitgeteilt. Das Neumitglied erkennt mit seiner Unterschrift die Satzung (Download unter www.tsv-leitershofen.de) an.

Ort, Datum:

Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)

Der Mitgliedsbeitrag wird nur als Jahresbeitrag durch SEPA-Lastschriftverfahren jeweils am Jahresanfang eingezogen. Bei Neuaufnahmen im laufenden Jahr werden Beiträge nach Monaten berechnet und eingezogen. Gesonderte Erhebungsgebühren werden nicht berechnet. Sollten Lastschriften durch das Verschulden des Mitgliedes nicht eingelöst werden, fällt eine Bearbeitungsgebühr von mindestens 8,00 € an.

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats einer wiederkehrenden Lastschrift

Zahlungsempfänger	TSV Leitershofen 1913 e.V., Stadtberger Straße 8, 86391 Stadtbergen		
	Gläubiger-ID-Nr.: DE33 ZZZ 00000079206		Mandatsreferenz-Nr.: *
Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben <input type="checkbox"/> anderer Kontoinhaber:		
Name, Vorname	<input type="text"/>		
Straße, PLZ, Ort	<input type="text"/>		
Konto	IBAN: <input type="text"/>	BIC: <input type="text"/>	
Name der Bank:	<input type="text"/>		

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem/den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung des erstmaligen Einzugs des Lastschriftbetrages im Rahmen einer SEPA-Basis-Lastschrift mitgeteilt.

Ich/wir ermächtige(n) den TSV Leitershofen 1913 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom TSV Leitershofen 1913 e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum:

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

Bearbeitungsvermerke (wird vom Verein ausgefüllt)

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Erstmitglied | 10 |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied | 20 |
| <input type="checkbox"/> Drittmittelglied | 30 |
| <input type="checkbox"/> Student/in mit Studiennachweis | 31 |
| <input type="checkbox"/> Jugend bis 18 Jahre | 40 |
| <input type="checkbox"/> Senior/in von 60 bis 63 Jahren | 50 |
| <input type="checkbox"/> Senior/in ab dem 64. Lebensjahr | 51 |
| <input type="checkbox"/> Schwerbeschädigte/r mit Nachweis | 55 |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag – siehe Aufstellung | 60-62 |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Beitragsfreiheit – siehe Aufstellung | 90 |

Eingang des Antrags: _____

In EDV erfasst: _____

Meldung an BLSV: _____

Beitragsart: _____

Beitrag eingezogen: _____