



## Antrag auf Aufnahme in den TSV Ohrnberg

- für Einzelmitgliedschaft
- für Familienmitgliedschaft
- Änderungsmitteilung**

Name (Großbuchstaben)	M Vorname W	Geburtstag
Straße	PLZ	Ort
Abteilung	Weitere Abteilung	Weitere Abteilung

Für die nachstehenden aufgeführten Familienmitglieder wird ebenfalls die Mitgliedschaft im TSV beantragt:

Name	Vorname	Geburtstag	Abteilung	Schl.

Beitragsermäßigung wird beantragt wegen:

- Schulbesuch / Studium / Berufsausbildung
- Wehrdienst / Ersatzdienst / usw.
- Personen im Ruhestand / Behinderte

**SEPA-Lastschriftmandat Nr.** \_\_\_\_\_

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

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

Kontoinhaber (Name, Vorname, Anschrift falls abweichend von Antragsteller):	
Kreditinstitut:	
IBAN <b>DE</b> _____	BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten/  
Kontoinhabers