

Mitgliedsnummer: **Mitgliedsantrag des Turn- und Sportverein Gahlenz e. V.**

1. Mitglied / Antragsteller		Mitglied ab:	
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Anschrift:			
	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
e-mail-Adresse:		Telefon:	
bitte unbedingt angeben, um Informationen schnell und unkompliziert an alle Mitglieder weiterleiten zu können!			
2. Bei Minderjährigen: Angaben zu den Erziehungsberechtigten			
<i>1. Erziehungsberechtigter</i>		<i>2. Erziehungsberechtigter</i>	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Anschrift:		Anschrift:	
	Straße, Hausnummer		Straße, Hausnummer
	PLZ, Wohnort		PLZ, Wohnort
Telefon:		Telefon:	
3. Ausgeübte Sportart / Trainingsgruppe			
<input type="checkbox"/> Fitness	<input type="checkbox"/> Frauensport	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Tischtennis
<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Volleyball 1	<input type="checkbox"/> Volleyball 2	<input type="checkbox"/> Volleyball 3
<input type="checkbox"/> Wintersport	<input type="checkbox"/> Passiv	<input type="checkbox"/> _____	
4. SEPA-Lastschriftmandat			
An (Zahlungsempfänger)		Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber) (Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers)	
Turn- und Sportverein Gahlenz e. V. Herrn André Helbig Gahlenzer Straße 24 09569 Oederan			
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000853606			
Mandatsreferenz: - wird Ihnen in der Vorabankündigung zur erstmaligen Abbuchung mitgeteilt -			
Ich ermächtige hiermit den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.			
IBAN: DE_ _		BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung			
Für jede nicht eingelöste bzw. wegen Widerspruchs des Zahlungspflichtigen zurückerstattete Lastschrift wird ein Entgelt von 3,00 € erhoben, welches der Zahlungspflichtige zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag zu entrichten hat.			
Ort, Datum	Unterschrift(en) des/der Kontoinhabers/Kontoinhaber		
5. Unterschrift			
Mit der nachfolgenden Unterschrift erkenne ich die Satzung des Turn- und Sportverein Gahlenz e. V. sowie die Hallenordnung der Turnhalle Gahlenz an und erkläre den Beitritt zum Turn- und Sportverein Gahlenz e. V..			
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin/des Antragsstellers (bei Minderjährigen Unterschriften der Erziehungsberechtigten)		