Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Monat:

2.) für Jugendliche ab 15 bis 18 Jahre:

1.) für Kinder bis 14 Jahre:

Turn und Sportverein 1920 Bobenheim am Berg e.V.

Monat

4,00 €

4,00€

<u>Jahr</u>

48,00€

Mit diesem Antrag erkenne ich die Bestimmungen der Satzung des TuS Bobenheim am Berg an. Danach ist eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich zum Jahresende zulässig.

für erwachsene Mitgliede	6,00€	72,00 €		
für Schüler, Auszubildend	4,00 €	48,00 €		
-	nsjahr), Behinderte (>50%):	4,00 €	48,00 €	
Familienbeitrag, beinhalt	8,00 €	96,00 €		
_	n, abhängig von den erforderlichen A	ufwendungen o	ler jeweiligen Abte	eilung,
ein zusätzlicher Unkosten	_			
Unkostenbeitrag ist abhäi		€		
	der Unkostenbeitrag wird jährlich du Istehende Einzugsermächtigung mit	_		
Bankverbindung:				
Sparkasse Rhein- Haardt	IBAN: DE1754651246	00000054718	BIC: M	ALADE51DKH
Adressdatenbanken weite				
Die E-Mail Adresse dient z	zu allgemeinen informationen rund t			
Meine / Unsere Anschrift:				
Meine / Unsere Anschrift: PLZ / Ort:	: Straße:		Telefo	
Meine / Unsere Anschrift: PLZ / Ort:	Straße:		Telefo	
Meine / Unsere Anschrift: PLZ / Ort: E-Mail:	Straße: Vorname:		Telefor	n:
Meine / Unsere Anschrift: PLZ / Ort: E-Mail: Name:	Straße: Vorname: Vorname:	G	Telefoi eboren:	n: Mgl-Nr.:
Meine / Unsere Anschrift: PLZ / Ort: E-Mail: Name:	Straße: Vorname: Vorname: Vorname:	G G	Teleforeboren:	n: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.:
Meine / Unsere Anschrift: PLZ / Ort: E-Mail: Name: Name: Name: Name:	Straße: Vorname: Vorname: Vorname:	G G G	Teleforeboren:	Mgl-Nr.: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.:
Meine / Unsere Anschrift: PLZ / Ort: E-Mail: Name: Name: Name: Name: Name:	Straße: Vorname: Vorname: Vorname: Vorname: Vorname:	G G G	Teleforen: eboren: eboren: eboren:	Mgl-Nr.: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.:
Meine / Unsere Anschrift: PLZ / Ort: E-Mail: Name: Name: Name: Name: Name: Ort:	Straße: Vorname: Vorname: Vorname: Vorname:	G G G , den	Teleforen: eboren: eboren: eboren:	Mgl-Nr.: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.:
Meine / Unsere Anschrift: PLZ / Ort: E-Mail: Name: Name: Name: Name: Ort: Bitte teilen Sie Änderunge	Straße: Vorname: Vorname: Vorname: Vorname: Vorname:	G G G , den	Teleforen: eboren: eboren: eboren:	Mgl-Nr.: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.: Mgl-Nr.:

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers Turn und Sportverein 1920 Bobenheim am Berg e.V. (Vorstand: Lorenz Röhm, Am Büsc	nel 10 67273 Bobenheim am Berg)				
Anschrift des Zahlungsempfängers					
Straße und Hausnummer					
Wirkungsstätte, Jahnstraße 2a (Postanschrift siehe oben Vorstand)					
Postleitzahl und Ort	Land				
67273 Bobenheim am Berg	Deutschland				
Gläubiger-Identifikationsnummer					
DE 97 ZZZ 00000881117					
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)					
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.					
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit der teten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinst					
Zahlungsart					
Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung					
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)					
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)					
Straße und Hausnummer					
Postleitzahl und Ort	Land				
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	1				
BIC (8 oder 11 Stellen)					
Ort	Datum (TT/MM/JJJJ)				
Hadana daiff(an) dan Tabban a sili bilan diffe () .					
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)					