



TSV Neudorf e.V.

gegründet 1974
Neudorf bei Luhe



Aufnahmeantrag

- Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft Ermäßigt

Name, Vorname:	
Straße, Hsnr:	PLZ, Ort:
Beruf:	Geburtsdatum:

Name/Vorname/Geburtsdatum von Ehepartner und Kinder bei Familienmitgliedschaft:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme beim TSV Neudorf e.V.

Datum

Unterschrift Antragsteller

Aufgenommen durch: _____

Jahresbeiträge

- 40,- € Einzelbeitrag 55,- € Familienbeitrag ____ € Ermäßigt

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TSV Neudorf e.V. bis auf Widerruf zum Einzug des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Neudorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt zum 01. Februar eines Jahres, bzw. am darauffolgenden Bankarbeitstag.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

IBAN	BIC
Geldinstitut, Ort	
Kontoinhaber	
Unterschrift des Kontoinhabers	
Bei abweichenden Kontoinhaber / Minderjährigen: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: _____ Name, Vorname	

Zahlungsempfänger

TSV Neudorf e.V.

Gläubiger-ID-Nr.: DE79ZZZ00000782695	Mandatsreferenz-Nr.
--------------------------------------	---------------------

Folgende Felder nicht ausfüllen, werden von der Verwaltung bearbeitet

Erfassung Buchhaltung (Kasse)	Erfassung / Ablage Vereinsbüro
-------------------------------	--------------------------------