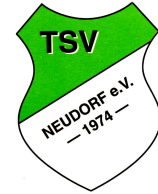




# TSV Neudorf e.V.

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
-------------------------------	--------------------------------