



TSV HOFOLDING e.V.

Fußball Tennis Turnen Gymnastik Volleyball Theater Tischtennis

gegr. 1948

Aufnahmeantrag

TSV Hofolding e.V.

Ottostr. 2

85649 Hofolding

<u>Sparten</u> (zutreffendes ankreuzen)	
Fußball	<input type="checkbox"/>
Tennis	<input type="checkbox"/>
Gymnastik/Turnen	<input type="checkbox"/>
Volleyball	<input type="checkbox"/>
Tischtennis	<input type="checkbox"/>

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den TSV Hofolding e.V., Hauptverein und die oben gekennzeichnete Sparte und erkenne die Satzung an.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Telefon
Straße	PLZ	Wohnort	eMail Adresse

Für die Teilnahme am **Eltern-Kind-Turnen** bitten wir auch das Kind anzumelden. Das Kind zahlt jedoch keinen Beitrag, solange es noch nicht selbständig, d.h. ohne Begleitung eines Erwachsenen an den Turnstunden teilnimmt.

Name des Kindes	Vorname	Geburtsdatum
-----------------	---------	--------------

Jahresgrundbeitrag (Stand 01.04.2015)	<u>Erwachsene: 50,00 €</u> , <u>Jugendliche: 25,00 €</u> , <u>Kinder (bis 14 J.): 19,00 €</u>
Spartenbeiträge (Stand 01.04.2015)	Tennis: (siehe Daueraushang) Tischtennis: <u>Erwachsene: 50,00 €</u> , <u>Kinder u. Jugendl.: 35,00 €</u> Fußball: <u>Erwachsene: 45,00 €</u> , <u>Kinder u. Jugendl.: 25,60 €</u> übrige Sparten: <u>Erwachsene: 40,00 €</u> , <u>Kinder u. Jugendl.: 25,60 €</u>

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den TSV Hofolding e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem TSV Hofolding 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.

Name und Vorname des Kontoinhabers	
Name und Sitz des Kreditinstituts	
IBAN	BIC
Gläubiger ID:	DE20ZZZ00000376163

Die Mandatsreferenznummer wird mir nach der Anmeldung vom TSV Hofolding e.V. mitgeteilt.

Ort/ Datum	Unterschrift
------------	--------------