

Aufnahmeantrag



TSV Tempelhof-Mariendorf e.V., Geschäftsstelle, Machonstraße 52, 12105 Berlin
 Tel.: (030) 752 60 03, Fax: (030) 751 25 01, e-mail: tsv@tsvtm.de, Internet: www.tsvtm.de

Angaben zur Person		<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Titel		Vorname	
Name		Name	
bei Minderjährigen: Name des Erziehungsberechtigten		Geburtsdatum des zukünftigen Mitglieds	
Straße, Hausnummer		Adresszusatz (bspw. c/o)	
PLZ	Ort	Staatsangehörigkeit	
Telefon (privat Festnetz)		Telefon (mobil)	
E-Mail (ggf. E-Mail des Erziehungsberechtigten)		Namen von familienangehörigen Vereinsmitgliedern mit Angabe der familiären Beziehung	

Angaben zur Mitgliedschaft		Gemeinsam mit Übungsleiter auszufüllen	
		Eintrittsdatum	
<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> Active Kids	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Leichtathletik
<input type="checkbox"/> ermäßigter Erwachsenentarif <small>Hiermit beantrage ich die Einstufung in den ermäßigten Beitragstarif. Die entsprechende behördliche Bescheinigung habe ich als Nachweis beigelegt.</small>	<input type="checkbox"/> Akrobatik	<input type="checkbox"/> Herzsport 1x 2x p. W.	<input type="checkbox"/> Leichtathletik (Freizeit)
<input type="checkbox"/> allgemein passiv	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Herzsport-Nachfolgegr.	<input type="checkbox"/> Prellball
<input type="checkbox"/> fördernd passiv (Bronze)	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Historischer Kampfsport	<input type="checkbox"/> Radsport
<input type="checkbox"/> fördernd passiv (Silber)	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen	<input type="checkbox"/> Hockey	<input type="checkbox"/> Reha-Sport 1x 2x p. W.
<input type="checkbox"/> fördernd passiv (Gold)	<input type="checkbox"/> Gesundheitssport	<input type="checkbox"/> Kita-Sport Ma-Damm	<input type="checkbox"/> Sport-Aerobic
	<input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Kita-Sport Schwanheimer	<input type="checkbox"/> Tischtennis
Sonstige Angaben		Name & Unterschrift Übungsleiter	

Angaben zur Zahlungsweise			
<input type="checkbox"/> Lastschrift, jährlich	<input type="checkbox"/> Lastschrift, halbjährlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Vorname und Name des Kontoinhabers			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Name des Kreditinstituts	BIC		
IBAN			
<input type="checkbox"/> Überweisung, nur jährlich			

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02TSV00000132435
 Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT
SEPA-Lastschriftmandat
 Ich ermächtige den TSV Tempelhof-Mariendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Tempelhof-Mariendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die zwischen dem TSV Tempelhof-Mariendorf e.V. und dem o.g. Antragsteller geschlossene Vereinbarung (Vereinsmitgliedschaft).

X
 Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV Tempelhof-Mariendorf e.V. für mich bzw. meinen Sohn/meine Tochter/mein Pflegekind/mein Mündel. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die wahrheitsgemäße Datenangabe. Für den Fall der Aufnahme in den Verein erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Diese können im Internet unter www.tsvtm.de abgerufen oder ein Exemplar in gedruckter Form in der Geschäftsstelle abgeholt werden. Ich übernehme die persönliche Haftung für die für mich bzw. für das von mir vertretene Kind/Mündel entstehende Beitragsschuld als Gesamtschuldner.

Ort, Datum **X**
Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)