



Aufnahmeantrag

Gemäß der Vereinssatzung beantrage ich hiermit die Aufnahme als Mitglied in den TSV Oberalting-Seeefeld von 1913 e.V. Mit der [Vereinssatzung](#) bin ich einverstanden. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Änderungen der Adressdaten sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen. Bitte leserlich ausfüllen!

Die Mitgliedschaft soll am ____/____/____ beginnen Herr / Frau:

Vorname: _____ Name: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ: _____

Ort: _____ E-Mail: _____

Telefon o. Handy: _____ Geburtstag: _____

Sparte*: FB TT ES Gy | Bei Familienmitgliedschaft bitte alle weiteren Personen eintragen:
Bei Nachtragung eines weiteren Familienmitgliedes Felder frei lassen

	Vorname	Geschl.	Geburtsdag	E-Mail	Abteilung*
1	_____	<input type="checkbox"/> m/ <input type="checkbox"/> w	____.____.____	_____	<input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> Gy
2	_____	<input type="checkbox"/> m/ <input type="checkbox"/> w	____.____.____	_____	<input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> Gy
3	_____	<input type="checkbox"/> m/ <input type="checkbox"/> w	____.____.____	_____	<input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> Gy
4	_____	<input type="checkbox"/> m/ <input type="checkbox"/> w	____.____.____	_____	<input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> Gy
5	_____	<input type="checkbox"/> m/ <input type="checkbox"/> w	____.____.____	_____	<input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> Gy

Abw. Anschrift: _____

Abw. Name: _____ Abw. Telefonnummer: _____ Für: 1 2 3 4 5

(Zutreffendes bitte ankreuzen)	Beitrag/jähr.	Beitrag/jährlich
<input type="checkbox"/> Erwachsene (über 18 Jahre)	60€	<input type="checkbox"/> Passives Mitglied (über 18 Jahre) 24€
<input type="checkbox"/> Jugendliche (14-18 Jahre)	48€	
<input type="checkbox"/> Kinder (bis 14 Jahre)	36€	+ einmalige Anmeldegebühr 10€
<input type="checkbox"/> Familie (2 Erwachsene + x Kinder bis 18 Jahre)	120€	+ Fußball zzgl. 12€ / Monat (Spartenbeitrag)

* FB = Fußball, TT = Tischtennis, ES = Eisstock, Gy = Gymnastik, FM = Familienmitgliedschaft

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten bei Vereinsinteresse an Firmen zu Werbezwecken unter der Maßgabe jederzeitiger Widerrufsmöglichkeiten weitergeben werden dürfen.

Seefeld, den _____

Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der TSV Oberalting-Seeefeld v. 1913 e.V., bis auf schriftlichen Widerruf jeweils bei Fälligkeit, die Vereinsbeiträge und –abgaben zu Lasten meines Kontos abbuchen lässt.

Geldinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ich werde dafür Sorge tragen, dass auf dem Konto ausreichend Deckung vorhanden ist. Bei der Auflösung oder Änderung der Kontoverbindung werde ich den TSV Oberalting-Seeefeld verständigen.

Inhaber: _____

Rücklastschriften aufgrund falscher Kontodaten werden in Rechnung gestellt.

Seefeld, den _____

Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)