

Name: Geboren am:
Vorname: Geboren in:
Strasse: Telefon:
Wohnort: Email:
..... Homepage:

Ihre Angaben werden ausschließlich vereinsintern verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Mit meiner folgenden Unterschrift erkenne ich die Satzung des TV Mallersdorf e.V. an und beantrage danach die Mitgliedschaft im Verein.

Ort, Datum: Unterschrift:
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Mitgliedsbeiträge die zu entrichten sind:

Mitglied:	13 € (monatlich)	Die Abbuchung erfolgt zweimonatlich - 26 €
Zweitmitglied:	10 € (monatlich)	Die Abbuchung erfolgt zweimonatlich - 20 €
Drittmitglied:	5 € (monatlich)	Die Abbuchung erfolgt zweimonatlich - 10 €

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

Ich ermächtige hiermit den TV Mallersdorf e.V. den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Mallersdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto Nr. : Bank :

BLZ : Kontoinhaber :

IBAN-Konto-Nr.: BIC :
(Daten für IBAN und BIC stehen auf Ihrem Kontoauszug!)

Ort, Datum : Unterschrift :

Kündigungsbedingungen:

Mir ist bekannt, dass der Austritt aus der Abteilung Kickboxen nur zum Monatsende möglich ist und der Schriftform bedarf. Es besteht eine Kündigungsfrist von 2 Wochen.

Kündigungsbedingungen gelesen und anerkannt:

Ort, Datum: Unterschrift:
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Sportpassantrag:

Der Sportpass wird bei Prüfungen und Meisterschaften benötigt!
1x Passfoto (Rückseite mit Namen vermerken) + 20 € beilegen