



# Turnverein 1932 Leinburg e.V.

91227 Leinburg, Nürnberger Straße 49

## Aufnahmeantrag

Name, Vorname, Titel ..... Geburtsdatum ..... Mandantenreferenz \*

Name, Vorname, Titel ..... Geburtsdatum ..... Mandantenreferenz \*

Name, Vorname, Titel ..... Geburtsdatum ..... Mandantenreferenz \*

Straße, Postleitzahl, Ort .....

Telefon-Nr. privat ..... e-mail Adresse .....

Eintrittsdatum: ..... Mitgliedsbeitrag: ..... € p.a.

Ich / Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft beim TV 1932 Leinburg e. V. in den folgenden Abteilungen:

- Fußball     Kegeln     Handball     Tischtennis     Ski  
 Badminton     Fitness     Gymnastik     Kinderturnen     Bambini  
 als Familienmitgliedschaft     als vereinsförderndes Mitglied

Mir ist bekannt, dass für die Mitgliedschaft die Bestimmungen der Vereinssatzung maßgebend sind. Die Vereinssatzung wird von mir ausdrücklich anerkannt.

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Gläubiger-Identifikationsnummer    **DE52TVL00000197980**

### Einzugsermächtigung:

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger **Turnverein 1932 Leinburg e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger **Turnverein 1932 Leinburg e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Turnverein 1932 Leinburg 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlungen                       Einmalige Zahlungen

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger: ..... Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:
--

Kreditinstitut
----------------

BIC	IBAN <b>DE</b>
-----	-------------------

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber)
------------	---

Der Jahresbeitrag wird jeweils am ersten Arbeitstag im März eingezogen. Bei Eintritt während des Jahres wird der Beitragsanteil am ersten Arbeitstag des Folgemonats eingezogen

\* Mandantenreferenz wird vom TV Leinburg eingetragen