



Weckenweg 27
85055 Ingolstadt-Oberhaunstadt
Telefon (08 41) 5 56 54

Aufnahmeschein

für den TSV Ober- und Unterhaunstadt e.V., Weckenweg 27 - 85055 Ingolstadt
Büro Tel.0841/55654, Fax: 0841/99335317 (Geschäftszeiten: Donnerstag ab 19.00 Uhr)
e-mail: tsvoberhaunstadt@t-online.de

Name: _____ Vorname: _____ m / w

Mitgl.Nr. _____ Geb.Dat. _____ in: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Tel. _____ / _____

Straße, Nr.: _____

Mitglied ab _____ . (e-mail: _____)

Fam.Beitrag (___) Erw.ab 18 J. (___) Jug.bis 18 J. (___) Kind bis 14 J. (___)

Bei Fam.Beitrag bitte für jedes Familienmitglied einen Aufnahmeschein ausfüllen.

Ich trete der folgenden Abteilung bei:

Fussball Spartenbeitrag	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tennis Spartenbeitrag	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Basketball	<input type="checkbox"/>
Turnen Leichtathletik Aerobic	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Karate	<input type="checkbox"/>	Volleyball	<input type="checkbox"/>
Ski- und Wandern	<input type="checkbox"/>	Stockschützen	<input type="checkbox"/>	Badminton	<input type="checkbox"/>
Tanzsport	<input type="checkbox"/>	Theater	<input type="checkbox"/>		

Die Satzung des TSV Ober- u. Unterhaunstadt e.V. wurde mir ausgehändigt,
ich habe davon Kenntnis genommen.
Die Aufnahmegebühr wird mit dem Beitrag durch Banklastschrift eingezogen.

Bankverbindung

Name des Kreditinstitutes: _____

Kto,Nr./IBAN _____ Bankleitzahl/BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ingolstadt, den _____

(Unterschrift /Erziehungsberechtigte)