



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

Die Satzung des TSV Ober- u. Unterhaunstadt e.V. wurde mir ausgehändigt, ich habe davon Kenntnis genommen.

Die unterzeichnete Datenschutzerklärung ist Bestandteil des Aufnahmeantrags. Die Aufnahmegebühr, Beitrag, Gebühren für Vereinswechsel, Passänderung sowie Sportgerichtskosten werden durch Banklastschrift eingezogen.

Bankverbindung

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ingolstadt, den _____

(Unterschrift /Erziehungsberechtigte)