



## Beitrittsantrag

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon
E-Mail-Adresse		Mobil
PLZ Wohnort	Straße/Hausnummer	Sportart

beantragt die Aufnahme in den TSV Himmelstadt 1891 e.V.  
Weitere Familienangehörige, für die ebenfalls eine Mitgliedschaft beantragt wird:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Sportart
Name, Vorname	Geburtsdatum	Sportart
Name, Vorname	Geburtsdatum	Sportart

**SEPA Lastschriftmandat:**

TSV Himmelstadt 1891 e. V., Hauptstraße 25, 97267 Himmelstadt

**Gläubiger Identifikationsnummer:** DE98TSV00000297547

Ich ermächtige den TSV Himmelstadt 1891 e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
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.

DE	
IBAN	BIC

Himmelstadt,.....  
.....  
Unterschrift Kontoinhaber

- |  |         |  |         |
|--|---------|--|---------|
| <b>Jährlicher Mitgliedsbeitrag:</b>                    |         | <b>Jährlicher Sportstätten-Nutzungsbeitrag:</b><br>(für aktive, erwachsene Mitglieder) |         |
| <input type="radio"/> Einzelbeitrag Erwachsene         | € 60,00 | Abteilung Fußball  | € 25,00 |
| <input type="radio"/> Einzelbeitrag Kinder/Jugendliche | € 30,00 | Abteilung Tennis   | € 20,00 |
| <input type="radio"/> Familienbeitrag                  | € 90,00 | Abteilung Tischtennis  | € 20,00 |
| (Zutreffendes bitte ankreuzen!)                        |         | Abteilung Volleyball   | € 15,00 |
|  |         | Abteilung Kampfkunst   | € 15,00 |
|  |         | Abteilung Gymnastik  | € 10,00 |

Erwachsene Mitglieder, die eine oder mehrere Sportstätten des Vereins nutzen, verpflichten sich, jährlich 10 Arbeitsstunden zum Nutzen des Vereins abzuleisten. Mitglieder über 60 Jahre sind hiervon befreit.