

# AUFNAHMEANTRAG beim TSV "JAHN" Carolinensiel e.V.

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in der Abteilung:	<b>Gesundheitssport</b>
---	-------------------------

Vorname:	
----------	--

Name:	
-------	--

Geburtsdatum:	
---------------	--

Straße & Nr.:	
---------------	--

Plz. & Ort:	
-------------	--

Telefon:	
----------	--

E-Mail:	
---------	--



<b>Mitgliedschaft:</b>	<input type="checkbox"/> Erwachsener (25Euro/Halbjahr)	<input type="checkbox"/> befristet auf ein 1/2 Jahr
		<input type="checkbox"/> unbefristet
	<input type="checkbox"/> Gesundheitssport 10Euro/Halbjahr	<input type="checkbox"/> Teilnahme Yoga Kursgebühr lt. Angebot

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge .

Ort/Datum	Unterschrift:
-----------	---------------

**SEPA-Lastschriftmandat**  
**Gläubiger - Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000655770**  
**Mandatsreferenz: ist gleich Mitgliedsnummer**

Ich ermächtige den TSV "Jahn" Carolinensiel e.V., den Halbjahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV "Jahn" Carolinensiel 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).

IBAN: D E \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

Ort/Datum	Unterschrift:
-----------	---------------