



Turn- und Sportverein Schwerin e. V.
Gartenstr. 5
19053 Schwerin

Mitgliedsnr. _____
(wird vom TSV vergeben)

Aufnahmeantrag

Die Mitgliedschaft im Turn- und Sportverein Schwerin e. V. in der Abteilung **Capoeira** wird beantragt für:

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ in (Stadt, Land falls nicht Deutschland) _____

Wohnanschrift _____ Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefonnummer: _____
Privat _____ dienstlich _____ Handy _____

E-Mail-Adresse: _____

Der Posteingang im E-Mail-Postfach wird mindestens wöchentlich von mir/uns kontrolliert. Mein/Unser Einverständnis liegt vor, dass Mitteilungen des Vereins an uns per E-Mail zugesandt werden können.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Zahlung des Mitgliedsbeitrags monatlich und nur per Lastschrifteinzug erfolgt.
Dazu wird von _____ ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt.
Name des Kontoinhabers

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags wird durch Beschluss der Abteilungsmittgliederversammlung festgelegt und beträgt für das o. g. Mitglied derzeit _____ €.
Die Aufnahmegebühr beträgt _____ €.

Der Austritt aus dem Verein bedarf bei einer Kündigungsfrist von einem Monat einer schriftlichen Kündigung zum Quartalsende.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

bei Minderjährigen Unterschrift
eines Erziehungsberechtigten

Turn- und Sportverein Schwerin e. V.
Gartenstr. 5
19053 Schwerin

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE83ZZZ00000900478
_____ **Nr.**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit dem Turn- und Sportverein Schwerin e. V. Zahlungen im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft

von (Name Mitglied): _____

im Turn- und Sportverein Schwerin e. V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Turn- und Sportverein Schwerin 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bankverbindung

Name des Kreditinstituts

BIC (Bitte auch angeben)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort

Unterschrift