



TSV 1910 Albshausen e.V.

Fußball - Tischtennis - Gesundheitsförderung-Gymnastik-Tanz
www.tsv-albshausen.de

Mitgliedsantrag

Name: Vorname:

Straße & Nr.: PLZ & Ort:

Tel.: Mobil: E-Mail:

Geburtsdatum: Eintrittsdatum:

Abteilung: Fußball, Tischtennis, Gesundheitsförderung-Gymnastik-Tanz, Volleyball

Mit diesem Mitgliedsantrag, werde ich Mitglied im TSV 1910 Albshausen e.V. und erkenne die jeweils gültige Satzung des Vereines an, die mir auf ausdrücklichen Wunsch ausgehändigt wird.

Solms, den Unterschrift:

Bei Minderjährigen Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten

Name: Vorname:

Straße & Nr.: PLZ & Ort:

Tel.: Mobil: E-Mail:

Solms, den Unterschrift:

Es sind bereits weitere Familienmitglieder Mitglied im TSV

Name, Vorname: Name, Vorname:

*TSV 1910 Albshausen e.V., Gartenstr. 8, 35606 Solms;
Gläubiger ID: DE15TSV00000234499
Mandatsreferenz: ist die TSV Vereins Adress-Nr. (Mitgliedsnummer)*

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Albshausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Albshausen 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 & Nr.: PLZ & Ort:

Kreditinstitut (Name & BIC)

IBAN: DE Datum & Unterschrift: