



Gläubiger-ID: DE85TSV00000290312

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TSV Welden mit **Eintritt zum:** _____.____.20__

1. Name/Vorname: _____

geb.: _____ **PLZ/Wohnort:** _____

Straße: _____ **Hausnummer:** _____

E-Mail-Adresse: _____

Gleichzeitig beantrage ich die Mitgliedschaft folgender Familienangehöriger:
(für Ehepaare und Kinder unter 18 Jahren wird der günstigere Familienbeitrag berechnet)

2. Name/Vorname: _____ geb.: _____

3. Name/Vorname: _____ geb.: _____

4. Name/Vorname: _____ geb.: _____

5. Name/Vorname: _____ geb.: _____

Die Vereinssatzung erkenne ich hiermit an. Diese wird auf Wunsch ausgehändigt.

Die Mitgliedschaft soll sich auf folgende Abteilungen erstrecken:
(für Personen 1 bis 5 bitte die jeweilige Sparte ankreuzen)

Abteilung/Sparte	1	2	3	4	5
Fußball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turnen-Gymnastik-KidsFunDance-Herzsport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tischtennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volleyball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jahresbeitrag als Mitglied Hauptverein: (Einzugstermin: 01.02. des Jahres)

Erwachsene	53 €	Kinder bis 14 Jahre	20 €
Senioren ab 60 Jahre	47 €	Jugendliche von 14 bis 18 Jahre	30 €
Familien	85 €	Schüler, Auszubildende, Studenten bis 27 Jahre	47 €

(auf Antrag und gegen Nachweis bis spätestens 31.01 des jeweiligen Jahres)

Zusätzlicher Spartenbeitrag in der Tennisabteilung: (Einzugstermin: 01.04. des Jahres)

Erwachsene	85 €	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	40 €
Ehepaare/Familien	125 €		

Zusätzlicher Spartenbeitrag Fußball: (Einzugstermin: 01.05. des Jahres)

Erwachsene	72 €	Kinder, Jugendliche, Studenten, Senioren	36 €
------------	------	--	------

Einzugsermächtigung: (unbedingt erforderlich)

Ich ermächtige den TSV Welden 1904 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels LS einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Welden 1904 e.V. auf mein Konto gezogenen LS einzulösen.

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

(Unterschrift - bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)