## Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Monat:

1.) für Kinder bis 14 Jahre:

## Turn und Sportverein 1920 e. V. Bobenheim am Berg

**Monat** 

2,00€

<u>Jahr</u>

24,00€

Mit diesem Antrag erkenne ich die Bestimmungen der Satzung des TuS Bobenheim am Berg an. Danach ist eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich zum Jahresende zulässig.

fiir arwacheana Mitalia	is 18 Jahre:	4,00 €	48,00 €	
) für erwachsene Mitglieder: ) für Schüler, Auszubildende und Studenten bis 25 Jahre:		6,00 € 4,00 €	72,00 €	
			48,00 €	
für Senioren (ab 65. Lebensjahr), Behinderte (>50%):		4,00 €	48,00 €	
Familienbeitrag, beinhaltet Pos. 1 und 2:		8,00 €	96,00 €	
ein zusätzlicher Unkoste	nn, abhängig von den erforderlichen Aufw enbeitrag erhoben werden. ängig von der Abteilung.	endungen o	ler jeweiligen Abt	eilung,
Der Mitgliedsbeitrag un	d der Unkostenbeitrag wird halbjährlich de enstehende Einzugsermächtigung mit Ihre		-	
Bankverbindung: Sparkasse Rhein- Haard	It IBAN: DE1754651240000	00054718	BIC: M	ALADE51DKH
		ocnoichart i	und werden nicht	an andere
Die Personenbezogener Adressdatenbanken we	n Daten werden nur vereinsintern Digital g itergegeben. t zu allgemeinen Informationen rund um c	•		
Adressdatenbanken we Die E-Mail Adresse dien Meine / Unsere Anschri	itergegeben. t zu allgemeinen Informationen rund um o	das Vereinsg	eschehen, Verteil	er nur in Bcc.
Die Personenbezogener Adressdatenbanken we Die E-Mail Adresse dien Meine / Unsere Anschri PLZ / Ort:	itergegeben. t zu allgemeinen Informationen rund um c	das Vereinsg	eschehen, Verteil Telefo	er nur in Bcc.
Die Personenbezogener Adressdatenbanken we Die E-Mail Adresse dien Meine / Unsere Anschri PLZ / Ort:	itergegeben. t zu allgemeinen Informationen rund um o  ft:  Straße:	das Vereinsg	eschehen, Verteil Telefo	er nur in Bcc.
Die Personenbezogener Adressdatenbanken we Die E-Mail Adresse dien Meine / Unsere Anschri PLZ / Ort: E-Mail:	itergegeben. t zu allgemeinen Informationen rund um o  ft: Straße: Vorname:	das Vereinsg	reschehen, Verteil Telefo	er nur in Bcc. n:
Die Personenbezogener Adressdatenbanken we Die E-Mail Adresse dien  Meine / Unsere Anschri PLZ / Ort:  E-Mail:  Name:	t zu allgemeinen Informationen rund um offt: Straße: Vorname: Vorname:	das Vereinsg G G	Telefo eboren:	er nur in Bcc.  n:  Mgl-Nr.:
Die Personenbezogener Adressdatenbanken we Die E-Mail Adresse dien  Meine / Unsere Anschri PLZ / Ort:  E-Mail:  Name:  Name:	t zu allgemeinen Informationen rund um offt: Straße: Vorname: Vorname:	das Vereinsg G G	Telefo eboren:	er nur in Bcc.  n:  Mgl-Nr.:  Mgl-Nr.:
Die Personenbezogener Adressdatenbanken we Die E-Mail Adresse dien  Meine / Unsere Anschri PLZ / Ort:  E-Mail:  Name:  Name:  Name:  Name:	itergegeben. t zu allgemeinen Informationen rund um o  ft: Straße: Vorname: Vorname:	das Vereinsg G G	Telefo  eboren:  eboren:  eboren:	er nur in Bcc.  n:  Mgl-Nr.:  Mgl-Nr.:  Mgl-Nr.:  Mgl-Nr.:
Die Personenbezogener Adressdatenbanken we Die E-Mail Adresse dien  Meine / Unsere Anschri PLZ / Ort:  E-Mail:  Name:  Name:  Name:  Name:  Name:	t zu allgemeinen Informationen rund um o  ft:  Straße:  Vorname:  Vorname:  Vorname:	G G G	Telefo  boren:  eboren:  eboren:  eboren:	er nur in Bcc.  n:  Mgl-Nr.:  Mgl-Nr.:  Mgl-Nr.:  Mgl-Nr.:  Mgl-Nr.:

SEPA-Lastschriftmandat	
Name des Zahlungsempfängers Turn und Sportverein Bobenheim am Berg 1920 e.V. (Vorstand: Loren	z Röhm, Westring 14 67269 Grünstadt)
Anschrift des Zahlungsempfängers  Straße und Hausnummer  Wirkungsetätte, Johnstraße 2a (Restangehrift eines ehen Verstand)	
Wirkungsstätte, Jahnstraße 2a (Postanschrift siehe oben Vorstand)  Postleitzahl und Ort	Land
67273 Bobenheim am Berg	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer  DE 97 ZZZ 00000881117	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe ob mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unse ger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzul	er Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfän-
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit de teten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditins	
Zahlungsart  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung	
Wiederkehrende Zahlung  Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	3
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Land
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort	Datum (TT/MM/JJJJ)
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	

ſ