



TSV EBERGÖTZEN e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den TSV Ebergötzen e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

Geb.Datum: .....

Eintritt ab: ..... Abteilung: .....

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt. Der Austritt kann nur zum Ende eines Kalenderhalbjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen schriftlich erklärt werden.

Beiträge (Stand 2003):	Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre)	3,00 €
pro Monat	Erwachsene weiblich	4,00 €
	Erwachsene männlich	5,00 €
	Familien	9,00 €

.....  
Unterschrift des Antragstellers

.....  
Unterschrift des/der gesetzl. Vertreter

**Aufnahme gem. Vorstandsbeschluss vom .....**  
**Unterschrift 1. Vors. oder Vertreter**

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich widerruflich den TSV Ebergötzen e.V., die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge für:

Name und Vorname: .....

Kontoinhaber: ..... Kontonummer: .....

Bankverbindung: ..... Bankleitzahl: .....

einmal jährlich zum 1. April des Jahres   
oder halbjährlich zum 1. April und 1. Oktober   
abbuchen zu lassen.

Ebergötzen, den .....

.....  
(Unterschrift)