



Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den TuS Woltersdorf

zum

<input type="checkbox"/> 52€	<input type="checkbox"/> 60€	<input type="checkbox"/> 100€	<input type="checkbox"/> 73€	<input type="checkbox"/> 140€
Jugendliche bis 13 Jahre	Jugendliche 14-17Jahre	Erwachsener ab18 Jahre	Passiv	Familienbeitrag mind.1Erw.u. 2 Kinder

Der jeweils halbe Beitrag wird immer zum 15.03 und zum 15.09 per Lastschrift erhoben.

TuS Woltersdorf e.V., Feuerwehrstr. 1, 29497 Woltersdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE70ZZZ00000754242** Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TuS Woltersdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Woltersdorf 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

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

Datum, Ort und Unterschrift

Bei Kündigung bitte die gesetzliche Kündigungsfrist beachten. Kündigung grundsätzlich bis 6 Wochen vor Quartalsende.