



## Turn – und Sportverein von 1910 Langreder e.V.

### Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Turn- und Sportverein von 1910 Langreder e.V. als

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Sofern bereits ein Aufnahmeantrag vorliegt, ist für den Beitritt zu einer weiteren Sparte ein ergänzender Antrag notwendig.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Beruf/Ausbildung

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon (incl. Vorwahl)

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

Neben dem Hauptverein trete ich folgenden Sparten bei:

Fußball (1. FC Germania)

Gymnastik

Freizeitsport

Tischtennis

Kindergarten

Kündigungsfristen für die Mitgliedschaft und Mitgliedsbeiträge sind in der Satzung sowie der Finanz- und Beitragsordnung des TSV von 1910 Langreder e.V. geregelt. Diese können auf der Internet Seite des TSV von 1910 Langreder e.V. unter <http://www.tsv-langreder.de> eingesehen werden. Ich erkenne die Satzung, Finanz- und Beitragsordnung des TSV von 1910 Langreder e.V. in der zum Zeitpunkt des Aufnahmeantrags gültigen Fassung an. Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung. Die Daten der Mitglieder werden nur zu diesem Zweck unter der Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei nicht volljährigen Personen zusätzlich  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)



## Turn – und Sportverein von 1910 Langreder e.V.

### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE26TSV00000238024

**Mandatsreferenz** (Mitgliedsnummer)

Hiermit ermächtige ich den TSV von 1910 Langreder e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem/unserem nachstehend bezeichneten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Langreder auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zusätzliche Aufwendungen (Rücklast- oder Mahngebühren) werde/n ich/wir erstatten.

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**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift (bei nicht volljährigen Personen zusätzlich  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)**