

# Turn- und Sportverein Abensberg 1862 e.V.

## Abteilung Klettern

**Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Abteilung Klettern beim TSV Abensberg 1862 e.V.**

**Hinweis: Mitglied der Abteilung Klettern kann nur werden, wer Mitglied des TSV Abensberg 1862 e.V. ist.**

Name, Vorname:..... E-Mail:.....  
Geburtstag:.....  
Straße, Hs.-Nr.:.....  
PLZ, Wohnort:..... Tel.Nr.....

### Bei Familienbeitrag:

Folgende Familienmitglieder gehören ebenfalls der Abteilung Klettern an, bzw. beantragen die Mitgliedschaft hiermit:

Name, Vorname	Geburtstag	Interne Vermerke
---------------	------------	------------------

.....  
.....  
.....

### Beitragsgruppen

bitte ankreuzen

Bambini bis einschl. 6. Lebensjahr	Euro 10,--
Kinder bis inkl. 14 Jahre	Euro 20,--
Jugendlichen bis einschl. 18. Lebensjahr	Euro 25,--
Erwachsene	Euro 30,--
Familie ab einem Kind (bis einschl. 18. Lebensjahr)	Euro 40,--

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung für Lastschriften

Name und Anschrift des Kontoinhabers	Bankinstitut: Straße/Postfach: PLZ, Ort:
--------------------------------------	--

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

**Kontoinhaber:** .....

**Kontonummer:** .....

**Bank/Sparkasse** ..... **BLZ** .....

Änderungen in der Beitragsgruppe und bei Bank und Kontonummer gebe ich dem Verein bekannt.

Die Mitgliedschaft kann nur zum 31.12. eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen gekündigt werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift