

# Turn- und Sportverein Abensberg 1862 e.V.

## Abteilung Rollsport

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

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

Name, Vorname:.....

Geburtstag:.....

Straße, Hs.-Nr.:.....

PLZ, Wohnort:..... Tel.Nr.....

### Beitragsgruppen

Beitragsatz für Kinder, Jugendliche, Erwachsene	Euro 15,--
---	------------

.....  
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