Turn- und Sportverein Abensberg 1862 e.V.

Abteilung V o l l e y b a l l

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

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

Name, Vorname:.....

Geburtstag:.....

Straße, Hs.-Nr.:..... .....

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

Bei Familienbeitrag:
Folgende Familienmitglieder gehören ebenfalls der Abteilung Volleyball an, bzw. beantragen die Mitgliedschaft hiermit:

Name, Vorname	Geburtstag	Interne Vermerke
.....		
.....		
.....		

Beitragsgruppen	**bitte ankreuzen**
Erwachsene	Euro 16,--
Kind bis 14 Jahre	Euro 8,--
Jugendlicher über 14 Jahre	Euro 11,--
Familienbeitrag	Euro 26,--
Beach-Volleyball „Freizeit“	Euro 16,--

....
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