

# Turn- und Sportverein Urdenbach 1894 e.V.



Turnen



Tennis



Fußball



Tischtennis



Gymnastik



Kampfsport



Volleyball



Badminton



## AUFNAHMESCHEIN

Bitte sorgfältig ausfüllen!

Mitglieds-Nr. (wird vom Verein eingetragen)

### 1 - Mitgliedsdaten

Name	Vorname		Geburtsdatum	Eintrittsdatum
Straße	PLZ	Ort		Telefon
Mailadresse:				

### 2 - Gesetzlicher Vertreter (Nur bei Jugendlichen)

Name	Vorname			
Straße	PLZ	Ort		Telefon

### 3 - Rechnungsanschrift wie 1    wie 2    wie nachstehend:

Name	Vorname			
Straße	PLZ	Ort		

### 4 - Art der Mitgliedschaft

- Jugendliche bis 18 Jahre   
  Erwachsene über 18 Jahre   
  Passiv   
  Schüler/Azubi/Student bis 27 Jahre  
 (jährlicher Nachweis erforderlich)

### 5 - Hauptsportart

- Badminton     Fußball     Tennis     Tischtennis     Turnen     Volleyball  
 Goshin-Ryu Jiu-Jitsu     Jiu-Jitsu     Judo     Ju-Jutsu     Karate     Kobudo

### 6 - Zusätzliche Sportarten (falls gewünscht)

- Badminton     Fußball     Tennis     Tischtennis     Turnen     Volleyball  
 Goshin-Ryu Jiu-Jitsu     Jiu-Jitsu     Judo     Ju-Jutsu     Karate     Kobudo

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(ggfls. gesetzl. Vertreter)

**Vereinsabmeldungen haben Grundsätzlich in schriftlicher Form zu erfolgen !**

Wir wären Ihnen dankbar, wenn Sie dem Beitragseinzug per Lastschrift zustimmen würden!  
(siehe Rückseite)

**TSV Urdenbach 1894 e.V., Kammerrathsfeldstraße 82, 40593 Düsseldorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer **D E31 ZZZ0 0000 2746 97**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

*(Die Mandatsnummer wird nach Bearbeitung des Antrags nachgereicht!)*

**SEPA- Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den TSV Urdenbach 1894 e.V, Zahlungen aus fälligen Mitglieds- und Sonderbeiträgen per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Urdenbach 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

**Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer : \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort:: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut  
(Name und **BIC**): \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)