



## Aufnahmeantrag

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Straße, Haus-Nr.:	PLZ, Ort:	
Tel.-Nr.:	e-Mail Adresse:	

### Bei Familienmitgliedschaft:

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:

Bitte kreuzen Sie die Form der beantragten Mitgliedschaft an:

- Fußball
- Gymnastik und Kinderturnen
- Tischtennis
- Einrad
- Ski und Breitensport

### Jahresbeiträge:

Kinder bis 13 Jahre	25 €	<input type="checkbox"/>
Jugendliche 14 – 17 Jahre	35 €	<input type="checkbox"/>
ab 18 Jahre: Azubis, Schüler, Studenten, Sozial- und Wehrdienstleistende auf Antrag – mit jährlichem Nachweis	35 €	<input type="checkbox"/>
Erwachsene ab 18 Jahre	55 €	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag: Eltern oder Alleinerziehende + Kind(er) unter 18 Jahre	95 €	<input type="checkbox"/>
Zusatzbeitrag Fußball (Aktive)	24 €	<input type="checkbox"/>
Zusatzbeitrag Fußball (Aktive) bei Familien mit mehreren Kindern:	1. Kind	24 € <input type="checkbox"/>
	2. Kind	12 € <input type="checkbox"/>
	weitere Kinder	beitragsfrei <input type="checkbox"/>

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige(n) den **TSV Kastl e. V. (Gläubiger Identifikationsnummer: DE40ZZ00000179378)** die fälligen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Kastl e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	Kreditinstitut:
---------------	-----------------

IBAN	BIC
DE	

--

Ort, Datum, Unterschrift – (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)