Ich/Wir möchte(n) als Mitglied in den TSV Neunhof 1925 e.V. aufgenommen werden:



Name:	Vorname:
Straße:	Tel.:
PLZ, Ort:	Geb.Datum:
Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass diese Dat Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.	en in der EDV-Vereinsdatei gespeichert werden, eine
SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende	Zahlungen)
Gläubiger - Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000	129995
einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kredit Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/ dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Be	Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastsch tinstitut an, die vom TSV Neunhof 1925 e.V. auf mein/un Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend r etrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsen ler Kontodaten gebe(n) ich/wir unverzüglich an den Ver
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	
Kontoinhaber:	
Weitere Vereinsmitglieder der Familie:	
Name:	Geb.Datum:
Name:	Geb.Datum:
Name:	Geb.Datum:
	zung des TSV Neunhof 1925 e.V. an. Eine Abschrift d erlangt werden. Der Austritt aus dem Verein kann nur es, beim Vorstand beantragt werden.
Datum:Unterschrift:_	
für Jugendliche:	
Als Erziehungsberechtigte(r) bin/sind ich/wir mit der Neunhof 1925 e.V. einverstanden.	m Eintritt des jugendlichen Antragstellers in den TSV
Datum:	(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)