



Turn- und Sportverein "Alztal" Garching a. d. Alz e.V.

Mitglied im BLSV (Kreis 7 / 10 364) und BFV (1121)
 TuS „Alztal“ Garching – Tassilostr. 15 – D-84518 Garching/Alz – Tel (08634) 62 64 25 4 Fax (0 86 34) 62 49 016
 E-Mail : info@tus-alztal-garching.de - Homepage: http://www.tus-alztal-garching.de

**Aikido - Badminton – Boogie - Fußball - Historische Kampfkünste - Inline-Skater Hockey - Karate - Kegeln
 Koronarsport - Leichtathletik - Schwimmen - Skisport - Stocksport - Tennis - Tischtennis - Turnen - Volleyball**

Antrag auf eine Mitgliedschaft

Name/Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl/Wohnort	
Ortsteil	
Telefon/Handy	
E-Mail	

Aikido	
Badminton	
Boogie	
Fußball	
Historische Kampfkünste	
Inline-Skater Hockey	
Karate	
Kegeln	
Koronar	
Leichtathletik	
Schwimmen	
Skisport	
Stocksport	
Tennis	
Tischtennis	
Turnen	
Volleyball	

Hinweis :

Voraussetzung für eine Mitgliedschaft in einer Sparte ist die Mitgliedschaft beim Verein.
 Bitte ankreuzen bei welchen Sparten die Mitgliedschaft registriert werden soll!

Die derzeit gültigen Mitgliedsbeiträge des Vereins bzw. die Spartenbeiträge sind mir bekannt. Ich akzeptiere die gültige Vereinssatzung.

Wenn Sie bereits Mitglied sind Ist das Ausfüllen der unten angehängten Einzugsermächtigung nicht erforderlich.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Turn- und Sportverein "Alztal" Garching a. d. Alz e.V.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Turn- und Sportverein "Alztal" Garching a. d. Alz e.V.			
Tassilostraße 15			
84518 Garching / Alz			
Beitragsart	Kinder <14 Jahre		Beitrag
	Jugendliche(r) >14 bis <18 Jahre		
	Schüler(in) >18 Jahre		
	Erwachsene		
	Familie		
			€

Bitte Beitragsart ankreuzen und den Gesamtbeitrag (= Beitrag Verein + Spartenbeitrag, wenn erhoben) angeben.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeitrag für den Turn- und Sportverein "Alztal" Garching a. d. Alz e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Kontoführendes Kreditinstitut			
Kontonummer		Bankleitzahl	
IBAN			

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift