

An  
 TSV Adlersberg e. V.  
 Mitgliederverwaltung  
 Claudia Kreissl  
 Thon-Dittmer-Straße 1  
 93186 Pettendorf

## Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme in die Abteilung .

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |

| Straße und Hausnummer | Postleitzahl und Wohnort | Telefon |
|-----------------------|--------------------------|---------|
|                       |                          |         |

Ich/Wir erkenne(n) die Vereinssatzung in vollem Umfang an und verpflichte(n) mich/uns zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

, den

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers

**Für Jugendliche:** Als Erziehungsberechtigter des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden und büрге selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Einzugsermächtigung:** Ich/Wir gebe(n) hiermit mein/unser Einverständnis, dass der Mitgliedsbeitrag für die oben aufgeführte(n) Person(en) von meinem/unserem

| Kl. / BIC | IBAN | BIC |
|-----------|------|-----|
|           |      |     |

Zugunsten des TSV Adlersberg, Konto 121398 bei der Raiffeisenbank Regensburg (BLZ 75061851), abgebucht wird.

, den

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Kontoinhabers