



TuS Davenstedt e.V.

Aufnahmeantrag



Geveker Kamp 20 - 30455 Hannover
www.tus-davenstedt.de geschaeftsstelle@tus-davenstedt.de ☎ 0511 - 40 53 54

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
_____	_____
Telefon/ Mobil	E-Mail
_____	_____
Abteilung	Geburtsdatum
_____	_____
Eintrittsdatum	Unterschrift (ggfls. eines Erziehungsberechtigten)

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Familienmitgliedschaft

Familienmitglieder (Name, Geburtsdatum):		(Abteilung):
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Sepa-Lastschrift

Ich ermächtige den TuS Davenstedt e.V., bis auf Widerruf, die Mitgliedsbeiträge und gegebenenfalls auch die Sonderbeiträge lt. Satzung im Voraus, zu Beginn eines jeden Quartals vom u.g. Konto einzuziehen. Entstandene Kosten seitens der Bank für Rücklastschriften, sofern sie durch mich verursacht wurden und zu vertreten sind, gehen zu meinen Lasten. Der Beitragseinzug erfolgt immer bis zum 1. Werktag eines neuen Quartals.

Zahlweise:

1/4 - jährlich

1/2 - jährlich

- jährlich

_____	_____
Geldinstitut	IBAN
_____	_____
BIC	Kontoinhaber
_____	_____
	Datum/Unterschrift