

# AUFNAHMEANTRAG



TV 1892 e.V. Fränkisch-Crumbach  
Erbacher Straße 30  
64407 Fränkisch Crumbach

Telefon: 06164/1321  
Telefax: 06164/503691  
Mail: [mitgliederverwaltung@tv-fraenkisch-crumbach.de](mailto:mitgliederverwaltung@tv-fraenkisch-crumbach.de)

## BITTE NUR IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

NAME			VORNAME		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
STRASSE / NR		PLZ	ORT		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
GEBURTSDATUM	EINTRITT ZUM	GESCHLECHT (M/W)		TELEFON (FESTNETZ)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-MAIL			TELEFON (MOBIL)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

Ich melde mich in folgenden Abteilungen an:

Handball	<input type="checkbox"/>	Fußball	<input type="checkbox"/>
Handicap	<input type="checkbox"/>	Herzsport	<input type="checkbox"/>
Turnen	<input type="checkbox"/>	Fastnacht	<input type="checkbox"/>
Leichtathletik / RKS	<input type="checkbox"/>		

## MITGLIEDSBEITRÄGE

	pro Monat	pro Jahr
Jugendliche bis 18 Jahre	3,50 €	42,00 €
Erwachsene	5,00 €	60,00 €
Familienbeitrag	12,00 €	144,00 €
Zusatzbeitrag Handicap		36,00 €

Sind bereits Familienmitglieder Mitglied im TV?

Ja  Nein

Zahlungsweise: halbjährlich

Zusatzbeiträge werden jährlich abgebucht

## SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE81ZZZ00001467285

Hiermit ermächtige ich den TV 1892 e.V. Fränkisch-Crumbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1892 e.V. Fränkisch-Crumbach auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BANK	
<input type="text"/>	
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAME DES KONTOINHABERS	
<input type="text"/>	

Satzung und Beitragsverpflichtung erkenne ich an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben in der vereinseigenen EDV gespeichert und ausgewertet werden.

\_\_\_\_\_  
DATUM

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT DES ANTRAGSSTELLERS  
BZW. DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT DES  
KONTOINHABERS

**Bitte ausgefüllt vorzugsweise an die Mailadresse, oder o. g. Adresse schicken.**