



# Anmeldeformular TSV Rothenuffeln

Anmeldung bitte schicken an:  
**Jan Wittemöller**  
**Amselstr. 20**  
**32479 Hille**

**Mitglied:** (für jedes Mitglied ist ein separates Formular vollständig auszufüllen)

Anrede: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Belegte Vereinssparten:       Handball       Turnen       Tennis  
    Tischtennis       Schießen       Badminton

**gesetzlicher Vertreter/Beitragszahler:** (wenn minderjährig)

**Kind/er unter 6 Jahren (beitragsfrei):**  
(wenn mit angemeldet werden sollen)

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Weiteres Kind: \_\_\_\_\_ Gebdat: \_\_\_\_\_

Gehören weitere Familienmitglieder dem Verein an?       ja       nein

(Beim Familienbeitrag bitte hier die Namen der Familienmitglieder angeben)

**Aufnahmeantrag:**                      Hiermit erkenne ich die Satzung des Vereins an.      Ja   
(Die Satzung kann unter [www.tsv-rothenuffeln.de](http://www.tsv-rothenuffeln.de) eingesehen werden)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats  
TSV Rothenuffeln e.V. 1911, Eicksen 63, 32479 Hille  
Gläubiger-ID: **DE76ZZZ00001141552**  
Mandatsreferenz..... (vergift der Vorstand)

1. Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den TSV Rothenuffeln e.V. 1911 widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat  
Ich ermächtige den TSV Rothenuffeln e.V. 1911 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Rothenuffeln e.V. 1911 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC/BLZ): .....

IBAN/Konto-Nr. : DE

Ort, Datum

Unterschrift

(Bitte ausdrucken und unterschrieben per Post versenden)