

# AL TSAARBRÜCKER TURN- UND SPORT-VEREIN E.V.

GEGRÜNDET 1848

## Aufnahmeantrag

Ich bitte, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen, geschützten Daten.

Anrede ..... Herr .....Frau Mitgliedsnummer .....

Name .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ ..... Ort .....

Geburtsdatum .....

Telefon .....

Mobiltelefon .....

Eintrittsdatum .....

Sportart .....

Bankinstitut .....

Bankleitzahl .....

Kontonummer .....

Kontoinhaber .....

Email-Adresse.....@.....

### Beiträge je Monat:\*

- 10 9,00 EUR Ki.,Jugl,Schü,Azubi,Studenten bis 25. LJ
- 20 10,00 EUR Erwachsene
- 30 22,00 EUR Familien ab 3 Pers. (mind. 1 Erwachsener)
- 40 0,00 EUR Familienmitglied
- 60 7,00 EUR Rentner/sonst ab 65. LJ
- 70 7,00 EUR Trainer ohne Honorar

### Zahlungsweise:

- 1/1 jährlich
- 1/2 halbjährlich
- 1/4 vierteljährlich

.....  
Datum Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Ich ermächtige ich Sie, widerruflich die von mir, meiner Familie und meinen Kindern zu entrichtenden Beiträge des ATSV Saarbrücken e.V. zu Lasten meines Bankkontos einzuziehen.

.....  
Datum Unterschrift des Kontoinhabers Unterschrift des Abteilungsleiters

Aufnahmegebühr in Höhe von 10.- EUR wurde am ..... bar kassiert durch.....  
Die Beitragsordnung wird Ihnen mit der Eintrittsbestätigung zugesandt.

\* **Gültig ab 01.01.2012**