



TSV Pattensen

Turn- und Sportverein Pattensen von 1890 e.V.
Geschäftsstelle: Schützenallee 27, 30982 Pattensen

Öffnungszeiten:

Montag 9:00 - 11:00 Uhr
Dienstag 16:00 - 18:00 Uhr
Donnerstag 17:00 - 19:00 Uhr

Tel. 05101/91 59 08 – Fax 05101/ 91 59 10
E- Mail: tsv.pattensen@t-online.de
Internet: www.tsvpattensen.de

Eintritts-Datum

Mitgliedsnummer

Mandatsreferenz Nr.

Anmeldung

- Fußball Gymnastik Handball Judo
- Leichtathletik Schach Schwimmen Tanzen
- Tischtennis Trampolinturnen Turnen Volleyball

Ich beantrage die Mitgliedschaft im TSV Pattensen ab _____ und erkenne die Vereinssatzung (Im Internet einsehbar: www.tsvpattensen.de) in allen Teilen für mich als bindend an. Ich willige in die Veröffentlichung von Bild- und Filmmaterial, das während sportlicher Veranstaltungen entsteht, ein. Die Einwilligung ist jederzeit widerruflich.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____ Telefon _____ E-Mail _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____ Bei Minderjährigen
Unterschrift des gesetzl. Vertreter

Mitgliedschaft aktiv passiv

Ermächtigung zum Einzug des Beitrages mittels Lastschriften *

Hiermit ermächtige ich den TSV Pattensen widerruflich, die zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug der Beiträge erfolgt vierteljährlich an folgenden Terminen: 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. jedes Jahres (Verschiebungen ergeben sich durch Sonn- und Feiertage)

Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Ort/Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

* ohne Lastschriftermächtigung kann der Antrag nicht bearbeitet werden Zutreffendes bitte ankreuzen