

Turn- und Sportgemeinde Oberkirchberg e.V. Aufnahmeantrag

Name, Vorname				
Straße, Wohnort				
Telefon		e-mail		
Geburtstag		Beruf		
aktiv/passiv für Abteilung:	☐ Turnen☐ Tischtennis	□ Judo □ Fußball	☐ Tennis ☐ Basketball	☐ Badminton
Beitragsklasse:				
☐ Einzelmitglied	☐ Ehepaar		Familienbeiti	rag
	Folgende Persone	en sind bereits \Box	werden ebenfalls	☐ Mitglied
	Vor-und Zuname	geb. am:		:
	Vor-und Zuname		geb. am:	:
	Vor-und Zuname		geb. am:	
Ort, Datum				en d. gesetzl. Vertreters
	rmächtigung zum EPA-Lastschriftm	-		lungon
Ich ermächtige den Zahlumittels Lastschrift einzuzie Zahlungsempfänger TSG Hinweis: Ich kann innerha Erstattung des belasteten vereinbarten Bedingunge	ngsempfänger TS ehen. Zugleich we Oberkirchberg e.\ alb von acht Woch Betrages verlang	G Oberkirchbergise ich mein Kre V. auf mein Kont en, beginnend m	g e.V. Zahlungen ditinstitut an, die o gezogenen La nit dem Belastun	von meinem Konto vom stschriften einzulösen. gsdatum, die
(Name des Zahlungspflich	ntigen)			
(Kreditinstitut)	D E			-
(Ort, Datum)	 (Unters	schrift des Zahlu	ngspflichtigen)	