



Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied

aktiv	<input type="checkbox"/>	(bitte ankreuzen)
passiv	<input type="checkbox"/>	

in den Turn- und Sportverein Oberbrügge.

Abteilung/Gruppe: \_\_\_\_\_

Name _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____
------------	---------------	--------------------

Straße _____	PLZ _____	Wohnort _____
--------------	-----------	---------------

Halver, den _____	Unterschrift _____
-------------------	--------------------

Bei Minderjährigen:

Mit dem Eintritt als Mitglied in den TuS Oberbrügge bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Elternteils

Beiträge für aktive Mitglieder (**jährlich**): Bis 14 Jahre EURO 21,--; 15 bis 18 Jahre EURO 27,--; über 18 Jahre EURO 33,--; Passive Mitglieder: Jahresbeitrag EURO 10,--  
Sozialregelungen für Familien mit mehreren aktiven Mitgliedern.

-----

**SEPA-Lastschriftmandat**

Name des Zahlungsempfängers  <b>TuS Oberbrügge 1870 e.V.</b>	Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer <b>Veilchenweg 5</b> Postleitzahl und Ort <b>58553 Halver</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer DE12ZZZ00000148939	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)	
Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart:      Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer      Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut (Name und BIC/Bankleitzahl):	
IBAN bzw. Kontonummer des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen):	
Ort:	Datum:
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	