



An **TSV Bad Reichenhall** – Geschäftsstelle –  
Telefon: 08651-714191  
Reichenbachstr. 15b, 83435 Bad Reichenhall



über die zuständige Abteilung      Handzeichen Abteilungsleiter:

---

- TSV 1862 Bad Reichenhall –

## A U F N A H M E A N T R A G

für Erwachsene

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

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

Ort: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

e-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ich beantrage hiermit, mich als Mitglied des TSV 1862 Bad Reichenhall in der TENNIS - Abteilung - aufzunehmen. Vom Mitglied sind pro Jahr 3 Stunden Gemeinschaftsarbeit zu leisten. Für nicht geleisteten Arbeitsdienst werden 30,00 € belastet.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des Mitglieds

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger - **TSV 1862 Bad Reichenhall** – Zahlungen von meinem Kto.

IBAN \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000093981

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung

Mir ist bekannt, dass eine andere Art der Beitragszahlung aus organisatorischen Gründen nicht möglich ist und nur zum Jahresende mit schriftlicher Erklärung an den Vorstand aus dem Verein ausgetreten werden kann.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des Kontoinhabers