



Gläubiger – Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000285402  
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

## Aufnahme – Antrag

Abteilung: \_\_\_\_\_ Trainer: \_\_\_\_\_

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

Strasse: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ männlich:  weiblich:

Telefon: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Aktives Mitglied:  passiv Mitglied:  bereits Mitglied:

**Gleichzeitig erkennt der Eintretende bzw. bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter mit seiner Unterschrift die Bestimmungen der Vereinssatzung an.  
Persönliche Daten/Bilder dürfen auf der Homepage [www.tus-osdorf.de](http://www.tus-osdorf.de) bzw. deren Links veröffentlicht werden.**

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift - Antragsteller

Der Aufnahmeantrag kann grundsätzlich nur bei Erteilung der Einzugsermächtigung angenommen werden.

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

### **Erteilung einer Einzusermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir\*) Sie widerruflich die von mir/uns\*) zu entrichtenden Zahlungen wegen \_\_\_\_\_  
-\*) nichtzutreffendes bitte streichen -

**Mitgliedsbeitrag** \_\_\_\_\_ zahlbar vierteljährlich zum Quartalsbeginn per Lastschrift  
Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres\*) Girokontos

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_

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

Konto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser\*) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name in Blockschrift