

# Tennis sportverein Petershagen e. V.

**TSV Petershagen e.V. • Gartenringstraße 26 • 32469 Petershagen**  
**☎ 05707 / 2219 Fax 05707 / 80214**  
Bankkonto 605 580 300 Volksbank Mindener Land (BLZ 490 601 27)  
**BIC GENODEM1MPW- IBAN DE38 4906 0127 0605 5803 00**

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

nach Einsicht in die Satzung die Aufnahme in den Tennis sportverein Petershagen.

Die Mitgliedschaft gilt auch für die nachfolgenden Familienmitglieder:

\_\_\_\_\_  
Ehegatte: Name Vorname geb.

\_\_\_\_\_  
Kind: Name, Vorname geb.

\_\_\_\_\_  
Kind: Name, Vorname geb.

### Jahresbeiträge:

<b>Einzelmitglieder ab 18 Jahre</b>	<b>128 €</b>	<b>Familien</b>	<b>210 €</b>
<b>Jugendliche, Schüler, Studenten. Azubis</b>			<b>40 €</b>

**Der Einzug erfolgt halbjährlich jeweils zum 01.03. und 01.09.**

**Eine Vorabankündigung erfolgt nicht mehr.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift – bei Minderjährigen auch des  
gesetzl. Vertreters

# Tennis sportverein Petershagen e. V.

**TSV Petershagen e.V. – Gartenringstraße 26 - 32469 Petershagen**  
Bankkonto 605 580 300 Volksbank Mindener Land (BLZ 490 601 27)  
**BIC GENODEM1MPW – IBAN DE 38 4906 0127 0605 5803 00**

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000197999

Mandatsreferenz: (wird vom EDV-Programm automatisch erzeugt und in  
jedem Lastschrift einzug angegeben)

Ich ermächtige den Tennis sportverein Petershagen, Zahlungen von  
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein  
Kreditinstitut an, die vom Tennis sportverein Petershagen auf mein Konto  
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es  
gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Name des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_ GENODE \_\_\_\_\_  
(Name des Kreditinstituts) (BIC)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber / -inhaberin)

Bitte auf beiden Erklärungen unterschreiben