

TSV DUWO 08 e.V.

Sthamerstr. 30 • 22397 Hamburg
☎ 040 605 53 12 • Fax 040 605 590 63
www.duwo08.de • info@duwo08.de



Aufnahmeantrag

als aktives Mitglied als förderndes Mitglied

Folgende Sportangebote nehme ich verbindlich bei DUWO 08 in Anspruch:

Name: _____

Vorname: _____

weiblich männlich Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Gesetzliche Vertreter (bei Minderjährigen)

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen
- Fußball
 - Walking Football
 - Gesundheitssport
 - Orthopädie Rehasport
 - Lungensport
 - Handball
 - Herzsport
 - Ju - Jutsu
 - Kickboxen
 - Kinderturnen
 - Leichtathletik
 - Tennis
 - Tischtennis
 - Total Body Workout
 - Volleyball

- Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Datenschutzerklärung des Vereins an. Satzung und Datenschutzerklärung sind in der Geschäftsstelle und auf der Homepage des TSV DUWO 08 einzusehen. Änderungen meiner Daten, wie Name, Anschrift oder Kontoverbindung gebe ich dem TSV DUWO 08 unverzüglich schriftlich oder per Email bekannt.
- Die Beitragsordnung und die zurzeit gültigen Beiträge sind mir bekannt.
- Bei Minderjährigen: Die diesen Aufnahmeantrag unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter übernehmen die persönliche Haftung für alle Ansprüche des Vereins gegen das Mitglied, die aufgrund oder im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft entstehen. Die Haftung endet nicht bei Eintritt der Volljährigkeit; sie endet durch schriftlichen Widerruf.
- Eheleute haften als Gesamtschuldner

Datum

Unterschrift (Mitglied)
Bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter

(Bitte den/die Namen in Blockschrift ergänzen)

Ist bereits ein Mitglied Ihrer Familie im TSV DUWO 08? Ja Nein

Name: _____ Mitgliedsnummer: _____

— Bitte auch Seite 2 ausfüllen —



- Bitte unbedingt ausfüllen -

Name des Zahlungsempfängers:	TSV DUWO 08 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	
Straße, Hausnummer	Sthamerstr. 30
PLZ, Ort	22397 Hamburg
Land	Deutschland
IBAN: DE02 2005 0550 1231 1210 86	BIC: HASPDEHHXXX
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE77ZZZ00000575636

Mandatsreferenz (Debitorennummer) erhalten Sie mit der schriftlichen Aufnahmebestätigung

Ich ermächtige den TSV DUWO 08 e.V., sämtliche von mir zu leistenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zu den mir bekannten Terminen einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV DUWO 08 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name des Zahlungspflichtigen	
Name, Vorname	
Anschrift des Zahlungspflichtigen	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
BIC des Zahlungspflichtigen	

Angaben des Kontoinhabers, wenn nicht identisch mit Zahlungspflichtigen	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	

Ich wünsche die Abbuchung (bitte ankreuzen)

vierteljährlich zum 5.1., 5.4., 5.7., 5.10. halbjährlich zum 5.1., 5.7. jährlich zum 5.1.

Tennis: jährlich zum 5.1. 2 Raten zum 5.1., 5.4. Schnupperbeitrag einmalig

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Ja
 Einmalige Zahlung Ja

Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung.

Fälligkeiten und Beiträge, die dem Zahlungspflichtigen bereits bekannt gegeben worden sind, behalten ihre Gültigkeit und werden zum Fälligkeitszeitpunkt eingezogen.

 Ort, Datum

 Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

(Bitte den Namen in Blockschrift ergänzen)