

# Allgemeiner Sportverein Tönisheide 1885/1904 e.V.



## Geschäftszeiten:

Montag-Mittwoch-Freitag 9.00-15.00 Uhr im ViT  
Günter-Kratz-Weg 3, 42553 Velbert

Telefon: 0 20 53 / 8 04 04  
Telefax: 0 20 53 / 83 96 62  
E-Mail: [info@asv-toenisheide.de](mailto:info@asv-toenisheide.de)  
Internet: [www.asv-toenisheide.de](http://www.asv-toenisheide.de)

## AUFNAHMEANTRAG

(Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen)

Mitgliedsnummer:

### Meine Angaben zur Person:

Vorname:

Name:

Straße/Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Geburtsdatum:

weiblich

männlich

Tel. oder Handy Nr.:

E-Mail-Adresse:

### Ich werde in folgender Abteilung aktiv (Mehrfachnennung möglich):

Badminton

Gesundheit & Fitness

Jedermann-Sport

Kampfsport

Kindersport

Leichtathletik

Seniorenport

Tischtennis

Volleyball

Sonstige

wann (Tag, Zeit)

wo (Sportstätte)

bei wem (Übungsleiter/in)

### Ich bitte um Beitragsermäßigung aus nachstehendem Grund:

**Bitte stets den aktuellen schriftlichen Nachweis vorlegen, sonst muss der Normalbeitrag erhoben werden.**

Schüler/in

Auszubildende/r

Student/in

Rentner/in

Erwerbslose/r

Sonstige

### Ich zahle meinen Beitrag: jährlich      halbjährlich

Die Aufnahmegebühr beträgt z.Zt. **10,00 €** und wird zusammen mit dem ersten Beitrag erhoben. Der Zuschlag für Einzahler, die nicht am Lastschriftinzugsverfahren teilnehmen, beträgt derzeit **8,00 €** je Rechnung.

Die aktuelle Beitragsordnung ist mir bekannt. Der Austritt ist derzeit zum 30. Juni d.J. oder zum 31. Dezember d.J. möglich. Die schriftliche Abmeldung muss (lt.Satzung) sechs Wochen vor dem Kündigungsende vorliegen.

**Meine Daten werden elektronisch gespeichert.**

**Bei Kindern und Jugendlichen:** Als Sorgeberechtigte/r erkläre/n ich/wir, für die Beitragszahlung des Kindes bzw. der Kinder aufzukommen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen eines Sorgeberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den ASV Tönisheide 1885/1904 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: DE

BIC:

Kreditinstitut:

Kto.-Inhaber:

Datum:

Unterschrift: