



Aufnahmeantrag TSG Neustrelitz e.V.

Datum _____
Bereich _____
Mitglieds-Nr _____ - TSG - ____

Ich bitte um Aufnahme in die TSG Neustrelitz e.V.

Name _____
Geb. -datum _____
Straße _____
Tel. -Nr. _____

Vorname _____
Tätigkeit _____
PLZ, Ort _____
E - Mail _____

Unterschrift _____

Beitrag:

10,00 €/mtl

Erwachsene

ermäßigt:

6,00 €/ mtl

Rentner / Arbeitslose
fördernde Mitglieder

Beitrag:

4,00 €/ mtl

Kinder

Zu Beginn Ihrer Mitgliedschaft ist eine Aufnahmegebühr von 10,00 € zu entrichten.
Die jährliche Zahlungsweise ist zum 01.03. fällig.
Bei halbjährlichen Zahlungsweisen ist der Betrag zum 01.03. und 01.09. fällig.
Bei unterjährigem Eintritt zum 1. Des darauf folgenden Monats, anteilmäßig.

per Überweisungsträger oder

per Einzugsermächtigung

jährlich halbjährlich

jährlich halbjährlich

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die TSG widerruflich,
die fälligen Beiträge vom nachstehend genannten Konto einzuziehen.

Bankleitzahl _____

Konto-Nr. _____

Name des Kreditinstituts

Name des Kontoinhabers

Unterschrift

Mitglieder werben Mitglieder:

Für jedes geworbene Mitglied können Sie sich
eine der folgenden Prämien aussuchen.

- Sport Eck 20% Einkaufsrabatt
 Parkhotel ein Frühstück für 2 Personen
 anika Schuh 20% Einkaufsrabatt
 HEM Tankstelle 3 Autowäschen für je 6,90 €

Vom Verein auszufüllen:

- An eingetragen gelöscht
 Begr. ausgestellt
 EE /ÜWT beauftragt abgemeldet
 Mitg. ausgestellt versendet
 Sp.Pass beantragt

Neues Mitglied geworben durch:

Name : _____

Mitgliedsnummer : _____ - TSG - ____