

EISENBAHNER-TURN-UNDSPORTVEREIN



Duisburg-Bissingheim 1925 e.V. · Mitglied der Sportfachverbände

Sportbetrieb:
Sportplatzanlage:
Internet unter:

Fußball, Tennis, Tischtennis, Turnen, Karate
Bissingheimer Straße, Telefon 02 03 / 7 29 00 92 · Fax 02 03 / 7 29 00 93
www.etus-bissingheim.de · E-Mail: info@etus-bissingheim.de

Bankverbindung:

Sparda Bank West EG, IBAN DE 30 3606 0591 0000 5042 33, BIC GENODED1SPE
Stadtparkasse Duisburg, IBAN DE 22 3505 0000 0239 0000 94, BIC DUISDE33XXX

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE17 ZZZ 00000 670321

Vereinsanschrift: **Vordem Tore 76, 47279 Duisburg**

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Sportverein ETuS Bissingheim 1925 e. V.

Als *aktives Mitglied *passives Mitglied Abteilung:

*** Zutreffendes ankreuzen! Bitte deutlich schreiben! Stark umrandete Felder nicht ausfüllen!**

Eisenbahner

Angehöriger

Nichteisenbahner

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon/Handy

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Arbeitgeber

Empfänger-Nr.

Beitrag

Einmal. Beitrag
(Aufnahmegebühr)

Spezieller Vereins-
beitrag

**Wird vom Verein
ausgefüllt!!**

Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalendervierteljahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig.

Bei Mitgliedern unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich. Personen unter 18 Jahren zählen als Jugendliche, über 18 Jahren als erwachsene Mitglieder. Auskunft über die Höhe des Mitgliedsbeitrages erteilt die Geschäftsstelle. Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag.

Duisburg, den

Duisburg, den

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bei Mitgliedern unter 18 Jahren

Unterschrift des Mitgliedes

Keine Aufnahme ohne SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17 ZZZ 00000 670321, Mandatsreferenz wird nach der Aufnahme mitgeteilt

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den ETuS Bissingheim 1925 e.V.. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem ETuS Bissingheim 1925 e.V. auf mein/unser gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankinstitut/Ort

Abt. – Nr.

Mitglieds – Nr.

(wird vom Verein ausgefüllt)

Mandatsreferenz

Datum