



## Aufnahmeantrag in den

### Turn- und Sportverein Peiting e.V. (TSV Peiting e.V.)

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim TSV Peiting e.V. und trete folgender Abteilung bei:  
Abteilung: **Eislaufabteilung (ECP)**

Name Vorname \_\_\_\_\_ Tel-Nr. \_\_\_\_\_  
geb. am in \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Mannschaft \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_

Mit meinem Beitritt zum TSV Peiting e.V. erkenne ich die Satzung des TSV Peiting e.V. in ihrer jeweiligen Fassung sowie die Abteilungsordnungen an. Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle des TSV Peiting e.V. auf bzw. ist auf der Homepage [www.tsv-peiting.de](http://www.tsv-peiting.de) eingestellt.

Ich bin damit einverstanden, dass ich bzw. meine Tochter/mein Sohn namentlich und auch auf Bildern des TSV Peiting auf dessen Homepage oder in der Presse veröffentlicht werden darf. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Die Mitgliedschaft im TSV Peiting e.V. kann schriftlich per **30. November** eines jeden Kalenderjahres gekündigt werden.

Peiting den, Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Kindern und Jugendlichen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrend)

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

IBAN. .... BIC .....  
bei .....

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Peiting den, Unterschrift: \_\_\_\_\_

TSV Peiting e.V.  
Alfons-Peter-Straße 10  
86971 Peiting  
Tel. 08861/59074  
Fax 08861/258534  
[tsvpeiting@t-online.de](mailto:tsvpeiting@t-online.de)  
[www.tsv-peiting.de](http://www.tsv-peiting.de)  
Gläuberidentifikationsnummer:DE85ZZZ00000120562

Abteilung: Eislauf  
Alfons-Peter-Straße 4  
86971 Peiting  
Tel. 08861/6232



-wird vom TSV eingetragen -  
Neue Mitglieds- bzw. Mandatsreferenz-Nr.

.....  
Mitglieds- bzw. Mandatsreferenz-Nr.  
.....

# **Aufnahmeantrag „Fördermitglied“**

## **EC Peiting**

Ich möchte dem EC Peiting als **förderndes Mitglied** (ohne TSV-Mitgliedschaft) beitreten.  
(aus versicherungstechnischen Gründen nicht möglich für am Spielbetrieb teilnehmende Personen)

Name: ..... Vorname: .....  
PLZ.: .....Wohnort: .....  
Straße/Haus-Nr.: .....  
Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

### **SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrend)**

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

IBAN. .... BIC .....

bei .....

Name Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)

.....

**Die Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden. Es gilt die Satzung des TSV Peiting e.V.**

Peiting, .....

Unterschrift des Mitglieds bzw. des Erziehungsberechtigten

Beiträge:

**„Fördermitgliedschaft ab 35,00€“**

Gläubigeridentifikationsnummer TSV Peiting : DE85ZZZ00000120562

-wird vom ECP eingetragen -  
Neue Mitglieds- bzw. Mandatsreferenz-Nr.

.....  
Mitglieds- bzw. Mandatsreferenz-Nr.

.....