



Turn- und Sportfreunde
Ditzingen 1893 e.V.

Geschäftsstelle:
Ringwiesenstr. 14, 71254 Ditzingen
www.tsf-ditzingen.de
E-Mail: info@tsf-ditzingen.de

Beitritts- Erklärung

Ich beantrage die Aufnahme bei den TSF Ditzingen 1893 e.V., als Mitglied in der Abteilung:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Faustball | <input type="checkbox"/> Schach |
| <input type="checkbox"/> Fechten | <input type="checkbox"/> Schwimmen |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Sportabzeichen |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik, Frauen | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik, Männer | <input type="checkbox"/> Turnen (Kinder) |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> II. Weg (Männer) |
| | <input type="checkbox"/> _____ |

TSF-Eingangsstempel
Mitgliedsnummer:

Fam./Mitgl.-Nr.

Bitte gut leserlich und in GROSSBUCHSTABEN ausfüllen.

Name _____ Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Wohnort _____

Geburtsstag _____ Telefon mit Vorwahl _____

Schüler Azubi* Student* voraussichtlich bis: _____ (Jahr) * Bitte Nachweis beifügen

Ist bereits ein Familienangehöriger TSF-Mitglied? ja nein, bei ja Vorname: _____

- Die Mindestmitgliedschaft beträgt ein Jahr.
- Aufnahmegebühr: Euro 5,-
- Kündigung der Mitgliedschaft: Nur schriftlich, spätestens vier Wochen vor Jahresende.



Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)

☛ Bitte machen Sie von der Einzugsermächtigung Gebrauch

Hiermit ermächtige ich die Turn- und Sportfreunde Ditzingen 1893 e.V., den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in **einer Rate** widerruflich von meinem **Girokonto** abzubuchen.

Bank, Sparkasse, Postbank

Kontonummer Bankleitzahl

Kontoinhaber, Vor- und Familienname



Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

●●● Sport ist im Verein am schönsten ●●●