



**TSV Fortuna Oberg e.V. von 1883**  
31246 Lahstedt/ Oberg Sportheim Peiner Weg 41 Telefon: 05172/8365

## Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme zum **01.** \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_ in den Turn- und Sportverein Fortuna Oberg e.V.

**passiv**  **aktiv** in der Abteilung \_\_\_\_\_  
zutreffendes bitte ankreuzen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ geboren in: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_  **Ledig**  
Verheiratet seit: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Für Familienmitglieder bitte die Rückseite benutzen.

**Die gültige Satzung des Vereins ist mir bekannt. Die Daten werden für vereinterne Zwecke und für statistische Erhebungen der Sportverbände gespeichert und verarbeitet.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Ich bitte um  $\frac{1}{4}$  jährliche Abbuchung zu Lasten des Kontos

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

Kontoinhaber, wenn von oben abweichend: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort Unterschrift Kontoinhaber gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

### Mitgliedsbeiträge ab 01. April 2007

Fälligkeit pro Quartal per Lastschriftzug. Bei Barzahlung/Überweisung Jahresbeiträge im voraus /Änderungen vorbehalten).

- |  |                   |
|--|-------------------|
| 1. Erwachsene ab 18 Jahren m/w   | € 6,00 pro Monat  |
|  | € 5,00 pro Monat  |
| 2. Mitglieder (Silber) m/w   | € 5,50 pro Monat  |
| 3. Mitglieder (Gold) m/w   | € 5,00 pro Monat  |
| 4. Mitglieder passiv und auswärtig   | € 3,00 pro Monat  |
| 5. Kinder, Schüler, Jugendliche * (bis 18 Jahre) ** m/w                      | € 5,00 pro Monat  |
| 6. Familienbeitrag ab 3 Personen Grundsätzlich beide Eltern und Kinder *, ** | € 10,00 pro Monat |
| 7. Mutter- und Kind- Turnen  | € 6,00 pro Monat  |
| 8. Aufnahmegebühren  | keine             |

\* bis 27 Jahre ohne eigenes Einkommen z.B. Schüler oder Studenten. Ab Folgemonat nach Vorlage der Bescheinigung beim Vorstand.

\*\* ab dem Quartal, in dem das Mitglied das 18. Lebensjahr vollendet hat, ist der Beitrag für Erwachsene zu entrichten



## Aufnahmeantrag

### Familienmitglieder:

passiv     aktiv  
Zutreffendes bitte ankreuzen

In der Abteilung \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

geboren in: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

passiv     aktiv  
Zutreffendes bitte ankreuzen

In der Abteilung \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

geboren in: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

passiv     aktiv  
Zutreffendes bitte ankreuzen

In der Abteilung \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

geboren in: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

passiv     aktiv  
Zutreffendes bitte ankreuzen

In der Abteilung \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

geboren in: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_