

Kurzmitgliedschaft

Geschäftsstelle
Bönnigheimer Str. 16
71634 Ludwigsburg
Tel. 07141-2422117
Fax 07141-2422118



Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme nachstehender Personen in den TSV Ludwigsburg in folgender

Abteilung: _____

Männlich Weiblich

Name, Vorname _____ Geb.datum _____

Name, Vorname _____ Geb.datum _____

Name, Vorname _____ Geb.datum _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

eMail _____

Telefon _____ Handy _____ Eintrittsdatum _____

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den TSV Ludwigsburg Abteilung _____
zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von meinem/ unserem Konto bis auf Widerruf.

Monatlich, vierteljährlich, halbjährlich, Jahresbeitrag _____ Euro
(nicht zutreffendes bitte streichen)

Kontoinhaber _____

Bankinstitut _____

Konto-Nr. _____ BLZ _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ich/Wir beantragen Beitragsermäßigung und lege(n) Ermäßigungsnachweis bei.

Kurzmitgliedschaften enden mit Ablauf des Sportkurses.

Die Mitgliedsverwaltung erfolgt durch Datenverarbeitung(EDV). Die personengeschützten Daten der Mitglieder werden nach dem Bundesdatengesetz gespeichert.