

# AUFNAHMEANTRAG

(Bitte in Blockschrift ausfüllen – ein Antrag pro Mitgliedschaft)



Ahrensburger Turn -und Sportverein von 1874 e.V.

Reeshoop 48, 22926 Ahrensburg, Tel. 04102/ 47 15 43 Fax: 04102/ 47 15 45  
Geschäftszeit: Mo. Di. Do. 9.00 bis 12.00 Uhr und von 15.00 bis 18.00 Uhr

**Nachname**

**Vorname**

**Geburtsdatum** Tag  Monat  Jahr   w  m  Schüler\* Student\* Azubi \*

**Titel**  Nationalität:

**Straße/ Nr.**

**C/O**

**Postleitzahl**  **Ort:**

	Privat	Dienstlich
<b>Telefon</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Mobiltelefon</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Fax</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>e-Mail</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Internetadresse</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Eintrittsdatum** Tag  Monat  Jahr

Mitgliedsart  AKTIV  PASSIV

**Ist bereits ein im Haushalt lebender Familienangehöriger ATSV-Mitglied ?**  
Ja  Nein  Wenn ja, wer ? :  
.....

Einzelmitgliedschaft  Familienbeitrag

Satzung und Beitragsverpflichtung werden anerkannt. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten persönlichen Angaben in der vereinseigenen EDV gespeichert und ausgewertet werden. Satzungsansätze und Beiträge, siehe Rückseite

Datum  Antragsteller / Erziehungsberechtigter

Jahr:..... Mitgliedsnummer:

**Folgende Sportarten übe ich aus:**

<input type="checkbox"/> Badminton	07
<input type="checkbox"/> Basketball Punktspiele	09
<input type="checkbox"/> Basketball Hobby	
<input type="checkbox"/> Cheerleading	03
<input type="checkbox"/> Folklore-Tanz	13
<input type="checkbox"/> Fußball	20
<input type="checkbox"/> Gymnastik	14
<input type="checkbox"/> Handball	30
<input type="checkbox"/> Herzsport	90
<input type="checkbox"/> Inline Skating	06
<input type="checkbox"/> Judo / Ju-Jitsu	35
<input type="checkbox"/> Karate	40
<input type="checkbox"/> Leichtathletik	44
<input type="checkbox"/> Kinderturnen	15
<input type="checkbox"/> Prellball	17
<input type="checkbox"/> Schach	73
<input type="checkbox"/> Schwimmen Lehr-SB.	
<input type="checkbox"/> Schwimmen Sportbecken	
<input type="checkbox"/> Schwimmen Mehrfach I	75
<input type="checkbox"/> Schwimmen Mehrfach II	
<input type="checkbox"/> Wasserball	
<input type="checkbox"/> Erwachsenenschwimmen	
<input type="checkbox"/> Skisport	70
<input type="checkbox"/> Spielmannszug	98
<input type="checkbox"/> Square-Dance	18
<input type="checkbox"/> Tanzen Kinder / Jugendl.	
<input type="checkbox"/> Tanzen Erwachsene	
<input type="checkbox"/> Turniertanz	
<input type="checkbox"/> Formationstanz	
<input type="checkbox"/> Jazzd. Erw.(1 Std.)	82
<input type="checkbox"/> Jazzd. Erw. (1,25 Std)	
<input type="checkbox"/> Jazzd. Jugend	
<input type="checkbox"/> Pilates	
<input type="checkbox"/> Tennis	83
<input type="checkbox"/> Tischtennis	84
<input type="checkbox"/> Topform	05
<input type="checkbox"/> Volleyball	91
<input type="checkbox"/> Wandern	21

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Der fällige Beitrag ist gemäß Satzung per Lastschrift zu entrichten. Ich/ Wir ermächtige(n) den ATSV, Aufnahmegebühren, fällige Beiträge, Zusatzbeiträge beschlossene Umlagen von meinem/ unserem Konto abzubuchen Der Einzug erfolgt vierteljährlich, Tennis halbjährlich, im voraus am Vierteljahresanfang. Bei Neueintritt kann ein separater Erstbeitrageinzug erfolgen.

**Der Beitrageinzug erfolgt vierteljährlich. Nur bei Tennis halbjährlich!**

**Bankleitzahl**

**Bank**

**Kontonummer**

**Zahlervorname**

**Zahlernachname**

**Anschrift des Kontoinhabers ( falls abweichend vom Antragsteller):**

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt.

**Rückständiger Beitrag (Erstbeitrag) seit Eintritt:**

**Aufnahmegebühr Verein** ..... €

**A) Grundbeitrag HV**  
Für den Zeitraum  
..... €

**B) Investitionsrücklage** ..... €

**C) Sonderbeitrag für die**  
Abteilung:.....  
Für den Zeitraum  
..... €

**SUMME** ..... €

Bearbeitet am:  
von: