

# Antrag auf Familienmitgliedschaft

(und Abrechnung zum Familientarif)

## Antragsteller/in:

Name:		Vorname:	
-------	--	----------	--

Geb. am:	
----------	--

Str. Nr.:		PLZ, Ort:	
-----------	--	-----------	--

Der/Die Antragsteller/in beantragt Familienmitgliedschaft, zum ermäßigten Familientarif beim  
**TSV Merkendorf 1914 e. V.**

## Familienangehörige:

## Mitglied:

_____	_____	JA / NEIN
Ehepartner	Geb. Dat.	
_____	_____	JA / NEIN
Kind 1	Geb. Dat.	
_____	_____	JA / NEIN
Kind 2	Geb. Dat.	
_____	_____	JA / NEIN
Kind 3	Geb. Dat.	

(Es werden nur minderjährige Kinder berücksichtigt! Weitere Kinder bitte auf Rückseite aufführen!)

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag in der jeweils gültigen Höhe bei  
Fälligkeit zu Lasten

IBAN:		BIC:	
-------	--	------	--

Kontoinh.:	
------------	--

durch Lastschrift einzuziehen.

Merkendorf, \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller\*in/Erziehungsberechtigte\*in/Kontoinhaber\*in

Bearbeitungsvermerke:

Schriftführer/in:

Kassier/in:

Spartenleiter/in:

Datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handzeichen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_