|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antrag auf Abteilungswechsel**  **Bitte möglichst elektronisch ausfüllen, ansonsten gut leserlich in Druckbuchstaben schreiben und unterschreiben!** | | | |
| Nachname |  | Vorname |  |
| Geschlecht | O weiblich O männlich O divers | Geburtsdatum |  |
| Telefon |  | E-Mail |  |
| Straße |  | Hausnummer |  |
| PLZ |  | Wohnort |  |
| Status | O Studierenden-, Ausbildungs- oder Kindergeldnachweis (ab vollendetem 18. Lebensjahr) liegt vor | | |

|  |
| --- |
| Mitgliedsnr.:  (falls vorhanden) |

**Bei Einreichen des Antrags auf "Abteilungswechsel" bleibt die Mitgliedschaft beim TSV Neufahrn bestehen. Bei Kündigung der Vereinsmitgliedschaft bitte das Formular "Kündigung" verwenden. Eine Neumitgliedschaft kann nur mit dem Aufnahme-Antrag beantragt werden.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Abteilungsaustritt** (bitte auswählen / auch mehrere Abteilungen sind möglich) | | | | | | | | | | | |
|  | Badminton |  | Fitness |  | Kempo-Karate |  | Tanzsport |  | Tang Soo Do |  | Turnen |
|  | Basketball |  | Handball |  | Kindersport |  | Ballett  Feminance  M. Dance |  | Tennis |  | Volleyball |
|  | Faustball |  | Herzsport |  | Leichtathletik |  | Tischtennis |  |  |
|  | Fit & Gesund |  | Judo |  | Shotokan-Karate |  | Trampolin |  |  |

**Abteilungswechsel Tanzsport (Ballett, Feminance und M. Dance) nur zum Ende eines Quartals.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Abteilungseintritt** (bitte auswählen / auch mehrere Abteilungen sind möglich) | | | | | | | | | | | |
|  | Badminton |  | Fitness |  | Kempo-Karate |  | Tanzsport |  | Tang Soo Do |  | Turnen |
|  | Basketball |  | Handball |  | Kindersport |  | Ballett  Feminance  M. Dance |  | Tennis |  | Volleyball |
|  | Faustball |  | Herzsport |  | Leichtathletik |  | Tischtennis |  |  |
|  | Fit & Gesund |  | Judo |  | Shotokan-Karate |  | Trampolin |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort Datum **Unterschrift Antragssteller** (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates zusätzlich ausfüllen:**

**Bei Abteilungseintritt in Ballett, Feminance, Modern Dance, Judo, Karate und Kempo-Karate (Spartenzusatzbeitrag)** (Verwaltungsgebühr für Rechnungsstellung: € 7,00 bei Zahlungen des Mitgliedsbeitrages ohne Lastschrifteinzug)

**SEPA-Lastschriftmandat Turn- und Sportverein Neufahrn 1919 e.V., Käthe-Winkelmann-Platz 3, 85375 Neufahrn**

**Zahlungsempfänger Gläubiger ID-Nr. DE14ZZZ00000220004, Mandatsreferenz-Nr.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontoinhaber** | | | |
| Nachname |  | Vorname |  |
| Straße |  | Hausnummer |  |
| PLZ |  | Wohnort |  |
| Name der Bank |  | BIC |  |
| IBAN |  | | |
| Zahlungsart | Mandat gilt für:  wiederkehrende Zahlung | | |

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Turn- und Sportverein Neufahrn 1919 e.V. Zahlungen von meinem/unserem hier genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Turn und Sportverein Neufahrn 1919 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort Datum **Unterschrift Kontoinhaber** (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)