

**TuS Hohwacht von 1949 e.V.**

1. Vorsitzender Kian Voß, Eckrehm 12,  
24321 Hohwacht, Tel.: 0174 / 5435719  
E-Mail: [kianvoss@gmx.net](mailto:kianvoss@gmx.net)

## AUFNAHMEANTRAG

**NAME:**

**Vorname:**

**weiblich ( )      männlich ( )      (bitte ankreuzen)**

**Geburtstag:**

**Straße, Hausnummer:**

**PLZ, Ort**

**Festnetznummer: (bitte angeben)**

**Mobilfunknummer:**

**E-Mail:**

**Folgende Familienmitglieder sind im Verein (Name, Vorname, Geburtsdatum)**

**Folgende Familienmitglieder sind im Verein (Name, Vorname, Geburtsdatum)**

**Folgende Familienmitglieder sind im Verein (Name, Vorname, Geburtsdatum)**

**Eintrittsdatum:**

**Eintritt als Aktives Mitglied in Sparte:**

- |                  |                          |           |                          |         |                          |
|------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|
| ❖ Tischtennis    | <input type="checkbox"/> | Gymnastik | <input type="checkbox"/> | Pilates | <input type="checkbox"/> |
| ❖ Nordic-Walking | <input type="checkbox"/> | Boule     | <input type="checkbox"/> | Darts   | <input type="checkbox"/> |

**Eintritt als Passives Mitglied**

**Jahresbeitrag für den TuS Hohwacht (Stand Mai 2010):**

**Erwachsene (aktive) : 48,00 EUR**  
**Passive : 18,00 EUR**  
**Kinder/Jugendliche : 18,00 EUR**

**Achtung: Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Quartalsende, nur in schriftl. Form an o. g. Anschrift oder an den Kassenwart:  
Hinnerk Voß, Eckrehm 14, 24321 Hohwacht, Tel.: 0151 / 70345627,  
E-Mail: [hinnerkvoss1887@gmail.com](mailto:hinnerkvoss1887@gmail.com)**

---

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers**

TuS Hohwacht von 1949 e.V. Kian Voß Eckrehm 12 24321 Hohwacht  Gläubiger-Identifikations-Nummer DE81ZZZ00000031394
--

**Name und Anschrift des Kontoinhabers**

      Mandatsreferenz-Nummer = Mitglieds-Nummer
---

**Ich ermächtige den o. g. Verein, den Mitgliedsbeitrag zum 01.10. des Jahres durch Lastschrift von meinem Konto**

**IBAN: DE**  **BIC:**

**Geldinstitut:**  **abbuchen zu lassen**

**Fällt der angekündigte Fälligkeitstag des zu zahlenden Beitrages auf ein Wochenende oder einen Feiertag wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeit gewählt.**

**Datum Unterschrift Antragsteller/in (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)**

---

**TuS Hohwacht**  
**1. Vorsitzender**  
**Kian Voß**  
**Eckrehm 12**  
**24321 Hohwacht**  
**Telefon: 0174 / 5435719**  
**E-Mail: [kianvoss@gmx.net](mailto:kianvoss@gmx.net)**

**Bankverbindung:**  
**VR Bank Ostholstein Nord-Plön eG**  
**IBAN: DE07 2139 0008 0007 2600 24**  
**BIC: GENODEF1NSH**

---