



# T.S.G. 1896 WELLERODE E.V.

*Blasorchester Fußball Gesang Leichtathletik  
Schießsport Tischtennis Turnen*

## Aufnahmeantrag/Veränderung

(bitte umgehend bei Herrn Helmut Hecker-Michel, Schlade 10A, 34320 Söhrewald 1, Tel.: 05608-3216 abgeben)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl      \_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum       = weiblich    = männlich  
Geschlecht (bitte ankreuzen)

= Blasorchester    = Fußball    = Gesang    = Leichtathletik    = Schießsport    = Tischtennis    = Turnen  
Abteilung (bitte ankreuzen)

Ich bitte hiermit um Aufnahme als Mitglied des 'TSG 1896 Wellerode e.V.'. Ich wurde darauf hingewiesen, daß ich erst mit der Genehmigung meines Aufnahmeantrages durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte. Ich bin damit einverstanden, daß meine Daten in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und für Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzliche Vertreter)

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie hiermit, den Beitrag im Lastschriftenverfahren bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

\_\_\_\_\_  
Konto-Nummer      \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Vorname Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzliche Vertreter)

## bitte nicht ausfüllen

\_\_\_\_\_  
Mitglieds-Nummer      \_\_\_\_\_  
Beitragsschlüssel      \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum      \_\_\_\_\_  
erfaßt am