



Geschäftsstelle: ✉ Knopensteg 3, 37124 Rosdorf  
Dirk Wiedekamp, ☎ 0551 50 78 223 (Mittwoch 18.30 – 20.00 Uhr)  
AB ☎ 0551 50 78 222 • Fax 0551 50 78 224  
Mail [Geschaeftsstelle@MTV-Rosdorf.de](mailto:Geschaeftsstelle@MTV-Rosdorf.de)

## ANMELDUNG

Hiermit erkläre ich (u. ggf. die u. g. Familienmitglieder) meinen/unseren Eintritt ab dem

in den **MTV Rosdorf von 1909 e.V.**, für die Abteilung(en)

(Achtung: zum Beitritt in die Abteilungen Handball und Tennis ist ein zusätzliches Formular erforderlich!)

Name Straße + HNr.

Vorname PLZ Wohnort

Beruf Geb.-Datum

Telefon Mail-Adresse

ledig verheiratet seit dem

### Bei Anmeldung von (Ehe-)Paaren, Elternteil + Kind und Familien

	Vorname	Geb.-Datum	für Abteilung(en)
Partner			
1. Kind			
2. Kind			
3. Kind			
4. Kind			

### Ich/wir erkenne(n) die Satzung des MTV Rosdorf an.

Ort Datum Unterschrift (bei Kindern/Jugendlichen Erziehungsberechtigter)

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

MTV Rosdorf von 1909 e.V., Knopensteg 3, 37124 Rosdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 64 ZZZ 00000323476

Mandatsreferenz (entspricht Mitgliedsnummer und wird nach Anmeldung vergeben):

Ich ermächtige den MTV Rosdorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTV Rosdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsweise: jährlich (15. Feb)      ½ jährlich (15. Feb/Aug)      ¼ jährlich (15. Feb/Mai/Aug/Nov)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer Postleitzahl Ort

Kreditinstitut BIC IBAN

Datum Ort Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft aller in der Anmeldung angegebenen Personen.