



FC Türk Sport Garching e.V., Seilerweg 4a, 85748 Garching

Hiermit beantrage ich,	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
die Aufnahme in den FC Türk Sport Garching e.V. ab dem ____/____/____	
<input type="checkbox"/> 95,00 € Erwachsene Familienbeitrag / <input type="checkbox"/> 80,00 € Erwachsene aktive Mitglieder	
<input type="checkbox"/> 40,00 € Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre/ Schüler, Studenten, Azubi über 18 Jahre	
Ort, Datum	Unterschrift
Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters	

Zusätzlich ausfüllen bei Aufnahmeantrag für eine(n) Minderjährigen	
Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Falls von oben abweichend	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Zweite Telefonnummer für Notfälle	

SEPA-Lastschriftmandat	
Ich ermächtige den FC Türk Sport Garching e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Türk Sport Garching e.V. 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.	
Name und Vorname (Kontoinhaber)	
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN	
Datum, Ort und Unterschrift	