

## Beitrittserklärung - TV 1920 Altstadt e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr: \_\_\_\_\_

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

aufnehmende Abteilung: \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaft bitte die Namen (falls nicht bei allen derselbe Familienname) Vornamen, Geburtsdaten und aufnehmende Abteilungen aller Familienmitglieder angeben. Einzelmitgliedschaft ist mit Zustimmung der Eltern ab 14 Jahren möglich.

1) Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

2) Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

3) Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

4) Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

5) Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, daß der Beitrag in der von mir gewählten Zahlungsweise durch den TV 1920 Altstadt e.V. bis auf schriftlichen Widerruf von meinem Konto durch Lastschriftverfahren eingezogen wird.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

48 € Familienbeitrag ( z.Zt. )

36 € Einzelpersonen ( z.Zt. )

Als Zahlungsweise wähle ich:  jährlich  halbjährlich

Ort

Datum

Unterschrift