

Aufnahmeantrag



Änderungsantrag

nicht zutreffendes bitte streichen

Name, Vorname

Geboren am: PLZ, Ort

Straße: Sparte(n)

privat Email:*

dienstlich* Email:*

Mobil*: geheiratet:*

Familienmitglieder:

Vorname: Geb. am: Sparte(n):

Vorname: Geb. am: Sparte(n):

Vorname: Geb. am: Sparte(n):

Vorname: Geb. am: Sparte(n):

Beiträge: ab 01/2016

Familienbeitrag mtl. 17,00 €

Erwachsene mtl. 8,00 €

über 65 Jahre mtl. 7,00 €

Jugendliche/Azubi mtl. 6,00 €

Hiermit ermächtige ich den TSV Hehlingen, den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren

¼ jährlich

½ jährlich

jährlich

von meinem Konto IBAN

BIC:

bei der:

Kontoinhaber: Name, Vorname

einziehen.

Datum

Unterschrift

bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

mit * gekennzeichnete Felder sind freiwillige Angaben

bei Fragen bitte Arno Mörsch 05363 40082 oder Mobil 0160 7462068 ansprechen

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr. Danach sind Kündigungen schriftlich dem Vorstand spätestens 4 Wochen vor Quartalsende bekannt zu geben.