

Turn- und Sportverein Hollstadt 1924 e. V.



Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail: Adresse:

Geburtsdatum:

Sparte*:

Ehepartner:*

Vorname: geb.: Sparte*:

Weitere minderjährige Familienangehörige:*

Vorname: geb.: Sparte*:

Vorname: geb.: Sparte*:

Vorname: geb.: Sparte*:

Vorname: geb.: Sparte*:

* = Angabe nur für die Personen nötig, die Mitglieder werden wollen

Hiermit erkläre(n) ich meinen / wir unseren** Beitritt zum TSV Hollstadt.
Ich / Wir erkenne(n)** die Vereinssatzung und den festgesetzten Jahresbeitrag an.

** = Nicht Zutreffendes bitte streichen

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den TSV (Gläubiger-ID-Nr. DE44ZZZ00000313360)
den Vereinsbeitrag (Fälligkeit: jährlich zum 01.01.) von meinem Konto abzubuchen.

IBAN:

BIC:

Bank:

Kontoinhaber (falls abweichend):

Dieses Lastschriftsmandat kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.
Die Mitgliedschaft kann nur mit Ablauf eines Kalenderjahres schriftlich beendet werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift