TSV Häfnerhaslach e.V. 1963

Beitrittserklärung für TSV Häfnerhaslach

Nachname:_____ Vorname:_____

Strasse/Nr._____ PLZ/ORT:_____

Geb.: _____ Nationalität:_____ Tel:_____

Mobil:_____ Fax:_____ e-mail:_____

Mitglied ab: _____ Beitrag € _____

Angaben der Eltern (bei Minderjährigen)

Vater:_____ Mutter:_____

Strasse/Nr._____ PLZ/ORT:_____

e-mail:_____ e-mail:_____

Datum:_____

Unterschrift Antragsteller:_____

Unterschrift Erziehungsberechtigter:_____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den **TSV Häfnerhaslach e.V.** den satzungsgemäß festgelegten Jahresbeitrag von meinem Konto widerruflich durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____ BIC:_____

Bankinstitut:_____ Kontoinhaber_____

Datum:_____ Unterschrift Kto. Inh. _____

jährlicher Beitrag TSV Häfnerhaslach:

Mitglieder ab 18 Jahre	€	56.--
Ermäßigte Mitglieder	€	30.--
Familienbeitrag	€	100.--

Ansprechpartner: Marco Hirsch, marco.hirsch95@web.de oder info@tsv-haefnerhaslach.de