



**T
S
V**

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: _____

Beruf d. Vaters: _____

Beruf d. Mutter: _____

e-mail: _____

e-mail: _____

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den **TSV Häfnerhaslach e.V.** von meinem Konto widerruflich die jeweiligen Beiträge durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____ Kontoinhaber _____

Datum: _____ Unterschrift Kto. Inh. _____

jährlicher Beitrag TSV Hauptverein:

Mitglieder bis 14 Jahre	€ 23.--
Mitglieder von 15-18 Jahre	€ 33.--
Mitglieder über 18 Jahre	€ 56.--
Ehepaare	€ 94.--
Spieler/innen	halber Beitrag