

TSV SCHWABNIEDERHOFEN E.V.

1.VORSITZENDER, CLAUD WOLF

☎08861/25 629 70

Beitrittserklärung

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ, Ort	
Geb.Datum	
Telefon	
Email	

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TSV Schwabniederhofen e.V. ab . Die gültige Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

Die Mitgliedschaft ist jeweils zum Jahresende kündbar. Bei Austritt Kündigung bis 30.11. des Jahres erforderlich.

Aktueller Beitrag: 13,-€

Aktuelle Satzung unter www.tsv-schwabniederhofen.de

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift

Mit der Unterschrift erklärt sich der Kontoinhaber einverstanden, dass der jeweils gültige Vereinsbeitrag 1-jährlich vom Konto abgebucht wird

IBAN	
BIC	
Bank	

Ort, Datum

Unterschrift