

TSV SABBENHAUSEN von 1922 e.V.

(Versicherungsschutz im Verein besteht nach Unterschrift ab Eintrittsdatum)

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

<i>Familienbeitrag</i>	<i>60,00 €</i>	
<i>Aktive Spieler (Meisterschaftsspiele)</i>	<i>50,00 €</i>	
<i>Sonstige aktive Spieler</i>	<i>30,00 €</i>	
<i>Jugendliche unter 15 Jahre</i>	<i>25,00 €</i>	
<i>Jugendliche ab 15 Jahre</i>	<i>30,00 €</i>	
<i>Mitglieder passiv</i>	<i>30,00 €</i>	
<i>Ehrenmitglied</i>	<i>0,00 €</i>	
<i>Im Familienbeitrag enthalten</i>	<i>0,00 €</i>	
<i>Sonstige Mitglieder ohne Beitrag</i>	<i>0,00 €</i>	

(Bitte entsprechende Abteilung/Sparte ankreuzen)

Eintrittsdatum: _____

Unterschrift: _____

Familienmitglieder

Name, Vorname

Geburtsdatum:

Einzugsermächtigung

Die fälligen Beiträge sollen von meinem Konto abgebucht werden

Kontonummer _____

Kreditinstitut _____

Bankleitzahl _____

Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift



Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers