

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mich bereit, der TSG Ehlhalten beizutreten.
Die derzeitige Satzung erkenne ich an.
Der jährliche Beitrag beträgt zur Zeit pro Person 24,- Euro.
Familienbeitrag ab der 4. Person 72,- Euro.

Name : _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ Beitr.-Datum: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____
(Bei Kindern Erziehungsberechtigte)

Bankverbindung: Frankfurter Volksbank e.G. Konto. 4101932171 BLZ 501 900 00)

c:\TsgehlV\orstand\Beitritt.d

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die TSG Ehlhalten 1893 e.V., widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bis zum 30.06. des Geschäftsjahres zu Lasten meines/unseres angegebenen Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Name der/s Mitglieder/s: _____

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut/Ort: _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Beitrittserklärung weiterer Familienmitglieder:

Vorname: _____ **Geb.-Datum:** _____

Vorname: _____ **Geb.-Datum:** _____

Vorname: _____ **Geb.-Datum:** _____

Vorname: _____ **Geb.-Datum:** _____