

TSV Großen-Linden e.V.



Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Geb. am _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Geschäftsstelle:
Bismarckstraße
Postfach 1122
35436 Linden

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich

pro Mitglied: 49,08 €
Rentner: 36,81 €
bei 2 Familienmitgliedern: 36,81 € / pro Person
bei 3 Familienmitgliedern: 28,97 € / pro Person

Den Mitgliedsbeitrag bitte ich jährlich von meinem Konto abzubuchen

Konto Nr.: _____ BLZ: _____

Name der Bank: _____

Falls ein anderer Zahlungsmodus gewünscht wird, bitte gesondert vermerken.
Zum Abbuchen erteile ich dem TSV Großen-Linden die Einzugsermächtigung.

Datum: _____ Unterschrift (Kontoinhaber): _____

in Druckbuchstaben: _____