

TSV Großen-Linden e.V.



Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Geschäftsstelle:
Bismarckstraße
Postfach 1122
35436 Linden

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Geb. am _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich

pro Mitglied: 84,00 € (12 x 7 €)

Rentner: 70,00 € (12 x 5,83 €)

bei 2 Familienmitgliedern: 60,00 € / pro Person

bei 3 Familienmitgliedern: 50,00 € / 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 : _____