

TSV Grußendorf von 1911 e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft beim TSV Grußendorf

Name: _____ Vorname: _____
Geburtstag: _____ Geschlecht (m/w/d): _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____

Weitere Namen für die Familienmitgliedschaft:

(Vorname, ggf. abweichender Nachname, Geburtstag, Geschlecht (m/w/d))

Eintrittsdatum: _____

Eintritt für: Fußball Gymnastik Kinderturnen
Tischtennis Tanzen
anderes Sportangebot: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Beitrag für die Mitgliedschaft jährlich durch Lastenschrift einzuziehen.

Bankname: _____
Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber/in)
