



Beitrittserklärung TSV 09 Gras-Ellenbach e. V.

Erwachsener Kind / Jugendlicher Familie

Herr Frau Nachname: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr _____ PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

*E-Mail _____ *Telefon _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

** freiwillige Angaben*

Familienmitgliedschaft: Weitere Personen bei Familien

Nachname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Nachname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Nachname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Nachname: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Bei Familien muss mindestens 1 Erwachsener Mitglied sein, jedes weitere Mitglied ist dann beitragsfrei

Übersicht Jahres-Mitgliedsbeiträge:

Erwachsene: 36,00 € / Jahr

Familie: 48,00 € / Jahr

Kind / Jugendlicher: 18,00 € / Jahr, *nur beitragspflichtig wenn kein Elternteil Mitglied ist*

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TSV 09 Gras-Ellenbach e.V. den oben ausgewählten Betrag für die ausgewählte Dauer oder bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos bei dem genannten Kreditinstitut einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Datum: _____

IBAN (alternativ KontoNr und Bankleitzahl)

_____ Unterschrift: _____

Geldinstitut

Schriftführer:

Veronique Schmidt
Siegfriedstr. 39
64689 Grasellenbach
0174 983 1124

Kassenwart:

Wolfgang Schierenbeck
Güttersbacher Str. 15
64689 Grasellenbach
Tel 06207 / 2675

Bank:

Sparkasse Starkenburg
DE77 5095 1469 0001
0737 37

Emails:

veroniqueschmidt@yahoo.de
w.schierenbeck@tsv09grasellenbach.de