Förderverein des TSV Mariensee- Wulfelade e. V.

Beitrittserklärung

Name		Vorname		Ge	Geburtsdatum	
Postleitzahl Ort			(Ortsteil		
Straße e-Mail Anschrift Besteht schon eine Mitgliedschaft für ein oder mehren		Telefon		Telefax		
		Datum Unterschrift (bei Jugendlichen der ges. Vertre re Familienmitglieder? Wenn ja, für wen:				
Zahlungsweise: (bi	itte ankreuzen)					
☐ Lastschrift	☐ Rechnung (Gebühr: 0,20 €mon)	Monatsbeitrag (Stand	11.02.2005)	Halbjahr	Jahr	
⇒ □ jährlich	⇒ ⊠ jährlich	Erwachsene:	4,- €	24,- €	48,- €	
⇒ □ halbjährlich						
Bitte u	nbedingt ausfüllen, wenn Z	ahlungsweise – Lastschri	ft - angekreuzt	wurde!		
	Einzugs	sermächtigun	g			
Hiermit ermächtige ich de o.g. Zahlungsweise von m	n Förderverein des TSV Ma einem Konto:	ariensee- Wulfelade e.V. v	widerruflich, o	den Vereinsbei	itrag gemä	
KtoNr.:		BLZ:				
Bankbezeichnung:						
m Lastschriftverfahren ein	nzuziehen. orderliche Deckung nicht au					
Datum:		Unterschrift:				