

TSV KARLSTADT

Turn- und Sportverein 1884 Karlstadt e.V.

Abteilung Tennis



Mitglieds-Nr. _____
Mandatsreferenz-Nr. = Zahler-Nr.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur **Tennisabteilung** des TSV 1884 Karlstadt e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Beruf: _____

Weiterhin melde ich folgende Familienmitglieder an:

Name	Vorname	Geburtstag	

Einzugsermächtigung

**Aus Rationalisierungsgründen ist eine bargeldlose Beitragszahlung erforderlich.
(Ohne Ausfüllung ist der Beitritt nicht möglich)**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge jährlich von meinem unten aufgeführten Konto eingezogen werden.

Konto-Nr./IBAN: _____ Bank/BIC _____

Name und Vorname des Kontoinhabers: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Karlstadt, den _____ Eintrittsdatum _____

Bei Kindern und Jugendlichen

Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Unterschrift