

T U R N V E R E I N L A A S P H E 1 8 6 3 E . V .

Beitrittserklärung

Hiermit verpflichte ich mich, dem TURNVEREIN LAASPHE für mindestens 1 Jahr
aktiv – passiv beizutreten !
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ PLZ/Ort: _____

Geboren am: _____ Telefon: _____

TV-Abteilung: _____ Email: _____

Jahresbeitrag: Erwachsene 40 €, Jugendliche (14 - 17 Jahre) 31 €, Kinder 20 € ,
 Familien 96 € , Passiv 11 €
(Bitte den entsprechenden Beitrag ankreuzen)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist das Einverständnis der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten durch Unterschrift zu bestätigen.

Bad Laasphe, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Mitglieds

Ermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Verein widerruflich, die von mir (uns) zu
entrichtenden
Jahresbeiträge jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos bei

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Mittels Lastschrift einzuziehen.

Bad Laasphe, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers