

Beitrittserklärung

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum "Förderverein des T.u.S. Glane e.V."

Beitrag, fällig jeweils am 05.01. j.J., einmalig sofort.

() Erwachsener 30,00 €

() Schüler, Student, Azubi etc. 15,00 €

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag für den "Förderverein des T.u.S. Glane e.V." bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Bank/Sparkasse

BLZ

Kto.-Nr.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum _____

Unterschrift

Beitrittserklärung

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum "Förderverein des T.u.S. Glane e.V."

Beitrag, fällig jeweils am 05.01. j.J., einmalig sofort.

() Erwachsener 30,00 €

() Schüler, Student, Azubi etc. 15,00 €

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag für den "Förderverein des T.u.S. Glane e.V." bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Bank/Sparkasse

BLZ

Kto.-Nr.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum _____

Unterschrift