

# *Eintrittserklärung*

## *TSV Eitzum e.V. 1957*

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort : \_\_\_\_\_

Sparte : \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung**

Der Beitrag des TSV Eitzum e.V.1957 soll halbjährlich am 15.3./15.9. von meinem Konto abgebucht werden:

Kontonummer : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

Bank : \_\_\_\_\_

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die monatlichen Beiträge betragen zur Zeit:	
Familien:	8,00 Euro
Erwachsene	4,00 Euro
Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	1,50 Euro
Schüler und Studenten über 18 mit Bescheinigung	