TSV Neualbenreuth e. V.

95698 Neualbenreuth

Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname: _____

Familienname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich *ab sofort / zum* _____ meinen Beitritt zum Turn- und Sportverein Neualbenreuth e. V.

Jahresbeitrag:	Kinder (bis 14 Jahre):	12.-- Euro
	Jugendliche (15 - 18 Jahre):	18.-- Euro
	Erwachsene (19 – 60 Jahre):	36.-- Euro
	Senioren (ab 61 Jahre):	30.-- Euro

Kein Beitrag für das vierte Familienmitglied bis einschließlich dem 18. Lebensjahr!

Neualbenreuth, _____ _____

Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Turn- und Sportverein Neualbenreuth e. V. den entsprechenden Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontonummer _____

bei der (Bank) _____ BLZ_____

IBAN _____ BIC _____

Neualbenreuth, _____ _____

Datum Unterschrift