

TSV Oberelsbach 1910 e.V.

Z.Hd. Bernd Huter
Marktstr. 25a

97656 Oberelsbach



Ja, ich möchte Mitglied im TSV Oberelsbach 1910 e.V. werden.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____ Dienstl.: _____

Handy: _____ E-Mail : _____

Sparte: _____

(evtl. Familienmitglied bei:) _____

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den Aufnahmebeitrag, den Mitgliedsbeitrag sowie etwaige weitere von der Mitgliederversammlung beschlossene Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Konto-Nr.: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin,
bei Jugendlichen unter 18 Jahren der/des gesetzlichen
Vertreter/s