

TURN-UND SPORTVEREIN BERGKIRCHEN

FUSSBALL HANDBALL TENNIS TISCHTENNIS KEGELN SKI
GYMNASTIK AEROBIC STEP-AEROBIC THEATER
MUTTER-KIND-TURNEN FITNESS SAUNA

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Ort:

Telefon-Nr.:

Abteilung:

Datum:

Unterschrift bzw.
Unterschrift des
Erziehungsberechtigten:

ABBUCHUNGSaufTRAG

Die Beiträge werden ausschließlich im Lastschriftinzugsverfahren eingezogen. Die Abgabe einer Einzugsermächtigung ist daher zwingend erforderlich.

Bank:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Name des Kontoinhabers:

Ich erkläre mich - bis auf schriftlichen Widerruf - mit dem Einzug der jeweils fälligen Beitragsrechnung mittels Abbuchung zu Lasten meines obigen Kontos zu Gunsten des TSV Bergkirchen e.V.einverstanden. Es ist mir auch bekannt, daß die Daten zu meiner Person gespeichert werden.

Datum:

Unterschrift: