



TSV Schwarz-Rot Schülup

Handball – Karate – Tischtennis

Sparte: Handball

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Schwarz-Rot Schülup.
Mit den für mich zutreffenden Beiträgen und mit der Vereinssatzung bin ich einverstanden.

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Straße : _____

PLZ/Wohnort : _____

Telefon : _____

Unterschrift : _____

Einverständnis der Eltern, deren Kinder unter 18 Jahre alt sind :

„ Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn Mitglied des TSV SR Schülup wird.“

Unterschrift des Erziehungsberechtigten : _____

Datum : _____

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich den TSV SR Schülup von meinem Konto

Bank : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Kontoinhaber : _____

Beiträge monatlich :

Jugendliche : 3,50 €

Erwachsene : 5,50 €

Familienkarte : 7,00 €

Zahlungsweise (bitte zutreffendes ankreuzen) (Tischtennissparte zuzüglich 1,00 € Ballgeld)

Vierteljährlich :

Halbjährlich :

Euro : _____ abzugeben

Unterschrift : _____