



Hiermit beantrage ich Mitglied als

- Jugendmitglied - bis 18 Jahre - 4,00€ monatl.
- Aktives Mitglied - Punktspielbetrieb - 8,50€ monatl. (Azubi / Student - 6,00€ monatl.)
- Aktives Mitglied - Breitensportgruppe - 7,00€ monatl. (Azubi / Student - 6,00€ monatl.)
- Passives Mitglied - 6,00€ monatl.
- Fördermitglied

des TSV Crossen e.V. zu werden.

Antragsteller

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

Email:

Sportgruppe:

Einzugsermächtigung

- Hiermit ermächtige ich den TSV Crossen e.V. vom unten genannten Konto den Mitgliedsbeitrag halbjährlich abzubuchen.

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

- Ich erkenne die Satzung des TSV Crossen e.V. an und bestätige, dass mir die Kündigungsfrist (4 Wochen zum 30.06.XX / 31.12.XX) bekannt ist.

Ort

Datum

Unterschrift

(bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren der Erziehungsberechtigte)