



Beitrittserklärung

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Beitritt zur Abteilung:

- | | | | |
|----------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Fußball | <input type="checkbox"/> | Tennis | <input type="checkbox"/> |
| Leichtathletik | <input type="checkbox"/> | Tischtennis | <input type="checkbox"/> |
| Sänger | <input type="checkbox"/> | Turnen | <input type="checkbox"/> |
| Ski | <input type="checkbox"/> | Volleyball | <input type="checkbox"/> |

Hinweis: Die Mitgliedschaft im TB Beinstein kann jeweils nur zum Jahresende gekündigt werden.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

(Erziehungsberechtigte/r)

Abbuchungsauftrag

Ich bin damit einverstanden, daß mein Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto

Kontonummer _____

bei der Bank _____

BLZ _____

Kontoinhaber _____

abgebucht wird _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)