

TSV-Feichten e.V.

Am Sportplatz 2, 84550 Feichten a. d. Alz
Postanschrift: Knorr Petra, Fichtenstr. 9, 84550 Feichten a. d. Alz
Tel.: 08623/1898



Mitgliedsnummer:
EDV erledigt am:

Bankverbindung:
Bank: VR meine Raiffeisenbank eG
IBAN: DE 80 7106 1009 0006 5529 78
BIC: GENODEF1AOE

Beitrittserklärung TSV-Feichten e.V.

Abteilung(en):

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Eishockey | <input type="radio"/> Faustball | <input type="radio"/> Fitness |
| <input type="radio"/> Fußball | <input type="radio"/> Indoor Cycling | <input type="radio"/> Stockschützen |
| <input type="radio"/> Tischtennis | <input type="radio"/> Turnen | <input type="radio"/> Volleyball |

(Name, Vorname) (Straße, Hausnummer) (PLZ, ort)

(Telefonnummer) (E-Mail) (Geburtsdatum)

(Bank) (IBAN bzw. Kontonummer) (BIC bzw. BLZ)

Weitere Familienmitglieder:

(Name, Vorname) (Geburtsdatum) (Abteilung/en)

(Name, Vorname) (Geburtsdatum) (Abteilung/en)

(Name, Vorname) (Geburtsdatum) (Abteilung/en)

(Name, Vorname) (Geburtsdatum) (Abteilung/en)

Der Jahresbeitrag beträgt: (Stand: 2016)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Erwachsene: 50,- € | <input type="radio"/> Schüler, Studenten, Behinderte, |
| <input type="radio"/> Familien: 75,- € | freiw.soiz. Jahr Leistende (auf Antrag) 25,- € |
| <input type="radio"/> Kinder bis 18 Jahre: 18,- € | |

Ich bin mit der Abbuchung der jeweils gültigen Beiträge einverstanden. Die Vereinssatzung erkenne ich an.
Ich bleibe **bis zur schriftlichen Kündigung (spätestens 30. November)** Mitglied des TSV-Feichten e.V.

Ort, Datum Unterschrift (evtl. zusätzlich Erziehungsberechtigte(r) bzw. Kontoinhaber)