

Mitgliedsantrag



PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von _____ Euro zu zahlen.
(Mindestbeitrag jährlich 30,- Euro)

Ich zahle den Beitrag jährlich halbjährlich.

Der Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr wird am _____ abgebucht.
Danach wird der Beitrag jeweils am 15. Januar (bei halbjährlicher Zahlung auch
am 15. Juli) eines jeden Jahres eingezogen.

Hiermit ermächtige ich Sie, den zu zahlenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von
Euro jährlich per Lastschrift von meinem Bankkonto einzuziehen

IBAN

Bank

Kontoinhaber

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von min. 3 Monaten zum Jahresende
schriftlich (an den Vorstand) gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen bitte Unterschrift
des Erziehungsberechtigten)

Ich werde den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro ab _____ per
Dauerauftrag auf das Konto des TSV Galgo-Friends e.V. (s.u.) überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen bitte Unterschrift
des Erziehungsberechtigten)