



- Förderverein TSV Peterskirchen Fußball e.V.-



Mitgliedschaftserklärung

Name :

Vorname :

Straße :

Telefon :

PLZ und Ort :

Geburtsdatum :

(Bitte alle Mitglieder namentlich angeben)

Mitgliedschaft (bitte Anzahl der Mitglieder angeben) :

- bis 14 Jahre ___ 5,- € / Jahr und Person
- 15 – 18 Jahre ___ 10,- € / Jahr und Person
- Erwachsene ___ 15,- € / Jahr und Person

Die Mitgliedschaft ist schriftlich mit dreimonatiger Frist zum Jahresende kündbar

Ort und Datum,

Unterschrift des neuen Mitglied :.....
(ggf. gesetzlicher Vertreter)

Einzugsermächtigung :

Der Vereinsbeitrag wird von folgendem Konto abgebucht :

Kontoinhaber:Geldinstitut:
Kontonummer :Bankleitzahl:

Ort und Datum :

Unterschrift des Kontoinhabers :