



# Mitgliedsantrag

## TSV Engelmansreuth e.V.

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, dem **TSV Engelmansreuth e.V.**

beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

### PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Beruf:	_____
Eintritt (Datum):	_____		
Übergeordnetes Mitglied: <small>(bei Ehegatten- oder Familienbeitrag)</small>	_____		

### MITGLIEDSBEITRAG

Hiermit ermächtige ich den TSV Engelmansreuth e.V. den entsprechend gültigen Beitrag jährlich im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer:	_____
Bankleitzahl:	_____
Kreditinstitut:	_____
IBAN:	_____
BIC:	_____

#### Beiträge Stand 03/2018

Erwachsene	50,- €
Kinder (u. 18)	24,- €
Rentner	42,- €
Studenten	42,- €
Ehegatten	75,- €
Familien	85,- €

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem TSV Engelmansreuth e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem TSV Engelmansreuth e.V. keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann unter Einhaltung der in der Satzung vorgesehenen Frist gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)