

Regionaler SV EINTRACHT TEL TOW-KLEINMACHNOW-STAHNSDORF 1949 e.V.

Geschäftsstelle: Heinrich-Zille-Straße 32, 14532 Stahnsdorf

LSB-Mitgl. Nr. 690061

Badminton • Basketball • Rollstuhlbasketball • Fußball • Gerätturnen • Gymnastik • Handball • Judo • Kinderturnen • Leichtathletik • Reha / Behindertensport • Seniorengymnastik • Volleyball

Titel:		Sportart:	
Name:		Vorname:	
Straße / Haus Nr.		Wohnort:	
PLZ:		Telefon:	
Geburtsdatum:	. . m w	e-mail:	@

Stahnsdorf, den _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

=====

Angaben zur Beitragszahlung:

Bitte beachten: Nur die angegebenen Varianten sind möglich!

Zahlungsweise:

Jährlich

Halbjährlich

Zahlungsart:

Lastschrift

Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige (n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend bezeichneten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers :

Unterschrift