

Aufnahmeantrag

Förderverein TV Elverdissen Miteinander Füreinander e.V.



Familienname: _____

Vorname: _____ w ♀ ○ m ♂ ○

Firmenname: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

E-Mail _____

Telefon privat: _____

Telefon mobil: _____

Telefon geschäftlich: _____

Geburtsdatum: _____

Aktiv in der TVE-Abteilung _____

Mitgliedsbeitrag / Mindestbeitrag Jahr 10,00 €

Meine freiwillige Spende / Jahr _____

Gesamtbetrag / Jahr _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung in der jeweiligen Fassung des Förderverein TV Elverdissen Miteinander Füreinander e.V. an. Die Daten dürfen zu vereinsinternen Zwecken gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht erlaubt.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein TV Elverdissen Miteinander Füreinander e.V. im Rahmen meiner Mitgliedschaft, den fälligen Beitrag mittels Lastschrift von dem u.a. Konto einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung hat solange Gültigkeit, bis ich sie dem Förderverein gegenüber schriftlich widerrufe.

Name: _____ Vorname: _____

Konto.Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____