



## Mitgliedschaft TSV Gerchsheim 1946 e.V.

Name :	_____	Vorname :	_____
Straße :	_____	PLZ / Ort :	_____
Tel.-Nr. :	_____	Geburtstag :	_____
E-Mail Adresse:	_____		

### Beitragsgruppe : (bitte ankreuzen)

- Jugendlicher bis 18 Jahre 25,00 €
- Erwachsener ab 18 Jahre 40,00 €
- Familienbeitrag 80,00 €

- Sonstige Änderung \_\_\_\_\_  
(Bitte kurz Erläutern, z.B. „Neue Bankverbindung“ oder „neu geborenes Kind – auf Familienbeitrag ergänzen)

### Falls Familienbeitrag, benötigen wir noch folgende Angaben:

Name Ehepartner : \_\_\_\_\_ Geburtstag : \_\_\_\_\_

Namen der Kinder : \_\_\_\_\_ Geburtstag : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Ja, ich (wir) möchte (möchten) Mitglied beim TSV Gerchsheim 1946 e.V. werden.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### Einzugsermächtigung :

Um den Verwaltungsaufwand für meinen Beitrag so gering wie möglich zu halten, ermächtige ich den TSV Gerchsheim 1946 e.V. bis auf Widerruf meinen Mitgliedschaftsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN/BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

- Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft beim TSV Gerchsheim 1946 e.V. zum 31.12. \_\_\_\_\_ (bitte Jahreszahl eintragen).

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)