

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt (den Beitritt meines Sohnes / meiner Tochter) in den TSV Burbach e. V.



ABTEILUNG:

Abteilung

Name des Abteilungsleiters

PERSÖNLICHE DATEN:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Beitrittsdatum

BANKVERBINDUNG:

Kontoinhaber

Name der Bank

Kontonummer

Bankleitzahl

GEWÜNSCHTE BEITRAGSZAHLUNG:

½ - jährlich jährlich

SCHON MITGLIED:

Bitte namentlich angeben welche im gleichen Haushalt lebende Personen schon Mitglied sind

FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT GILT DIE SATZUNG DES VEREINES:

Ja, ich erkenne die Satzung hiermit an.

Ja, ich erkläre mich damit einverstanden, daß der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und diese Angaben ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter)

TSV Burbach 1965 e.V.
57072 Siegen

tsvburbach@gmx.de
www.tsv-burbach.de

Vereinsregister:
VR 144 (Siegen)