

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Kreis zur Förderung des Kinder- und Jugendtennis im TC-Rot-Weiß Hilpoltstein/Hofst. e.V.

NAME: _____

VORNAME: _____

STRAÙE: _____

PLZ-ORT: _____

GEBURTSDATUM: _____ TELEFON: _____

Mein Förderbeitrag beträgt (bitte ankreuzen, oder ergänzen)

<input type="checkbox"/>	25,00 €	für die Dauer von:	<input type="checkbox"/>	einem Jahr
<input type="checkbox"/>	50,00 €		<input type="checkbox"/>	zwei Jahre
<input type="checkbox"/>	100,00 €		<input type="checkbox"/>	drei Jahre
<input type="checkbox"/>	150,00 €		<input type="checkbox"/>	vier Jahre
<input type="checkbox"/>	200,00 €		<input type="checkbox"/>	fünf Jahre
<input type="checkbox"/>	EURO		<input type="checkbox"/>Jahre

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Die Beitritterklärung bitte an den Beiratsvorsitzenden Dr. Frank Huber schicken.



Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass mein jeweiliger Förderbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN: _____

Bankverbindung: _____

Sitz des Geldinstituts: _____

BIC: _____

Diese Erklärung gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

Ort:

Datum:

Unterschrift: