

Mitglied werden im TSV Lingelbach 1925 e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV

Lingelbach 1925 e.V.

☐ Familie ☐ Erwachsener ☐ Kind

Vor- und Nachname

Straße

PLZ Ort

Telefon E-Mail Adresse

Geburtsdatum

Ehepartner Geburtsdatum

Kind 1 Geburtsdatum

Kind 2 Geburtsdatum

Kind 3 Geburtsdatum

Jährlicher Beitrag des TSV Lingelbach 1925 e.V.

Familien 55,00€

Erwachsene 35,00€

Kind 20,00€



Hiermit ermächtige ich den TSV Lingelbach 1925 e.V.
widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag jährlich bei
Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Bank

IBAN

BIC
mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift

TSV Lingelbach 1925 e.V.

VR Bank Hessenland eG

IBAN: DE43 5309 3200 0001 9576 94 • BIC: GENODE 51 ALS