

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TTV Ense 1975 e.V. gemäß Satzung

☐ Erwachsener (z.Zt. 8,50 € / Monat)

☐ Kind bzw. Jugendliche/r (z.Zt. 7 € / Monat)

☐ Familien-Mitgliedschaft (z.Zt. 13 € / Monat)

☐ Fördermitgliedschaft (____ € / Monat / Min. 2,50 €)

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Tel.Nr.:

Email:

Ort / Datum

Unterschrift

ggf. Erziehungsberechtigte/r

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto eingezogen wird:

Konto-Inhaber:

Konto-Nummer:

Bankleitzahl / Kreditinstitut:

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in