

FUßBALL-FÖRDERVEREIN

TSV Neckartailfingen e. V.



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied des Fußball-Förderverein Neckartailfingen e.V.. Die Ziele und die Satzung des Vereins sind mir bekannt und mit meiner Unterschrift stimme ich ihnen zu.

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ, Wohnort:
E-Mail (freiwillig):
Telefon (freiwillig):

Ich zahle folgende Mitgliedsbeiträge pro Kalenderjahr und erteile hierfür unten stehende Einzugsermächtigung: (bitte zutreffendes ankreuzen)

25,- € **Unterstützer** 50,- € **Freund** >50,- € **Gönner** (Betrag:)

Ort, Datum: Unterschrift:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:
Bank:

Hiermit ermächtige ich den Fußball-Förderverein TSV Neckartailfingen e. V., den angekreuzten Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Die Abbuchung erfolgt erstmalig nach Eintritt und dann immer jährlich. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußball-Förderverein TSV Neckartailfingen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum: Unterschrift:

Vielen Dank und bitte abschicken an:

Fußball-Förderverein TSV Neckartailfingen e.V.
Seestraße 6
72666 Neckartailfingen

Datenschutzhinweis: Ihre Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.