



Turn- und Sportgemeinschaft
„Adler“ Dielfen 06
57234 Wilnsdorf-Niederdielfen

Beitrittserklärung

Name: Vorname:

Geburtstag:

Straße:

PLZ: Ort:

Abteilung:

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt als Mitglied in die TSG „Adler“ Dielfen. Ich verpflichte mich, den jeweiligen Mitgliedsbeitrag zu zahlen. Dazu ermächtige ich die TSG „Adler“ Dielfen widerruflich, den Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr: BLZ:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

Abbuchung: jährlich halbjährlich vierteljährig

Wilnsdorf-Niederdielfen, den

.....
(Unterschrift)