

Mitgliedsantrag



Abteilung Tennis VfL Osterspai 1920 e.V.



Den Antrag bitte unterschrieben und vom Kontoinhaber unterschrieben an den Abteilungsleiter /Kassierer zurück

Name:		Geburtsdatum:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Vorname:	männlich	weiblich
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer:		Telefon-Nr.:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Postleitzahl:	Wohnort:	Mobil-Nr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bereits Mitglied im VfL Osterspai:	E-Mail Adresse:	
JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
Erwachsene(r): Jugendliche(r):	Aufnahmejahr.:	Aktiv Inaktiv
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Datum, Unterschrift des Mitglieds

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass Beiträge und sonstige Zahlungen wie Arbeitersersatzleistungen, Getränke usw. abgebucht werden. Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit dem nachfolgenden Konto zu belasten:

IBAN:	BIC:	Geldinstitut:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Abweichende(r) Kontoinhaber(in):

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers bzw. des Verfügungsberechtigten

Datum, Unterschrift des Abteilungsleiter

Datum, Unterschrift des Kassierers