



Verein zur Förderung des Amateursports des TSV Lonnerstadt 1948 e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

KONTAKT

Herr Rainer Haberkamm
1. Vorstand

Tel.: 0171/5837686
E-Mail: rainer.haberkamm @t-online.de
Web: www.tsv.lonnerstadt.de

ADRESSE

Breitenwasen 10
91475 Lonnerstadt

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt in den Verein zur Förderung des Amateursports des TSV Lonnerstadt e.V.

Vorname, Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich widerruflich die Ermächtigung zum Bankeinzug des Mitgliedsbeitrags für den Verein zur Förderung des Amateursports des TSV Lonnerstadt e.V.

Gläubiger-ID: DE05ZZZ00000270315

IBAN: _____

BIC.: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber): _____