



Sportverein  
**TSV Beringstedt e. V.**  
von 1920



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname **des Kontoinhabers**

Geburtsdatum

Straße

Ort

Telefon

Name, Vorname

Geburtsdatum

Spartenbereich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Spartenbereich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Spartenbereich

meine Zugehörigkeit zum TSV Beringstedt. Ich bevollmächtige den TSV Beringstedt bis auf Widerruf den monatlichen Beitrag für

Familien 10 € (alle Aktiven)

Erwachsene 6 €

Kinder 3 €

### **Vierteljährlich**

von meinem Konto unter der IBAN \_\_\_\_\_

bei dem \_\_\_\_\_ abzurufen.

(BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleister)

Beringstedt, den

\_\_\_\_\_ Unterschrift

