



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



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname (**Kontoinhaber**)

Geburtsdatum

Straße

Ort

Telefon

E-Mail

Name, Vorname

Geburtsdatum

Spartenbereich

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 die Mitgliedschaft als

Familie 15 € (alle Aktiven)

pro Erwachsener 10 €

pro Kind 7 €

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

bei dem \_\_\_\_\_ abzurufen.  
(BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleister)

Der Einzug der Beiträge erfolgt vierteljährig.

Beringstedt, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

