



Turnverein „FRISCH AUF“ Sophiental

T.V. „Frisch Auf“ Sophiental e.V.
38176 Wendeburg-Sophiental

Datum: _____



A U F N A H M E G E S U C H

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den TV „Frisch Auf“ Sophiental e.V.
dessen Satzung ich anerkenne.

Sparte: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

bei Minderjährigkeit gesetzlicher Vertreter

Unterschrift

B A N K E I N Z U G

	Abbuchung [1/2] [1/1] jährlich	
--	--------------------------------	--

Name des Kreditinstituts: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Mit dem problem- und risikolosen Bankeinzug von meinem Girokonto bin ich einverstanden.
Mir ist bekannt, dass ich jederzeit den Bankeinzug stoppen kann.

Kontoinhaber: _____
