

BEITRITTSFORMULAR FÜR DIE
VOLLEYBALLABTEILUNG DES
TSV GEORGII ALLIANZ STUTTGART E.V.



DANIEL HOLZÄPFEL

UHLBACHER STRASSE 189
70329 STUTTGART

KASSENWART VOLLEYBALL
DANIEL HOLZÄPFEL
UHLBACHER STRASSE 189
70329 STUTTGART

KASSENWART@ALLIANZ-
VOLLEYBALL.DE

MITGLIEDSANTRAG FÜR DIE VOLLEYBALLABTEILUNG DES TSV GEORGII ALLIANZ STUTTGART

hiermit beantrage ich (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter) die Aufnahme als Mitglied in der Volleyballabteilung des TSV Georgii Allianz Stuttgart.

Der Abteilungsbeitrag wird vollständig zum 01.01. eines Jahres fällig.

Stichtag zur Kündigung ist der 30.11. des aktuellen Kalenderjahres. Die Kündigung ist in schriftlicher Ausfertigung dem Kassenwart zu übermitteln.

ERWACHSENER	90,00 €
JUGENDLICHE, STUDENTEN UND AUSZUBILDENDE	74,00 €
ZWEITES KIND	40,00 €

VOR- UND ZUNAME DES MITGLIEDS

ADRESSE

PLZ

ORT

E-MAIL

GEBURTSDATUM

EINZUGSERMÄCHTIGUNG DURCH LASTSCHRIFTVERFAHREN

hiermit ermächtige ich Sie widerruflich den von mir zu entrichtenden Abteilungsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

NAME DES KONTOINHABERS:

IBAN

BIC

NAME DER BANK

wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

DATUM, ORT

UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS