

TSG Lechbruck



Waltershofen e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Turn- und Sportgemeinschaft (TSG) >>Lechbruck<< Waltershofen.

Der Inhalt der Vereinssatzung ist mir bekannt, und ich erkenne diese vorbehaltlos an.

Name Vorname

Straße PLZ, Ort

Geb.-datum Telefon Emailadresse

Ort, Datum Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der fällige Jahresbeitrag zu Beginn es Kalenderjahres von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN BIC

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum Unterschrift