Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TSV Föhr-West e. V. in Süderende/Föhr.

Name:..... Geburtsdatum:……...

Straße/Wohnort:.....

Tel.:…… Email:…….

Sparte/n:……..

Folgende weitere Familienmitglieder sind im Beitrag zu berücksichtigen:
Name, Vorname, Geburtsdatum

1. .....
2. .....
3. .....

Hiermit beantrage ich die Erweiterung der Mitgliedschaft in die **Tennissparte**
Der Spartenbeitrag beträgt: Erwachsene: 60,00 €

Vorname/n : .....

erstes Kind: 55,00 €

Vorname:.....

jedes weitere Kind: 45,00 €

Vorname:.....

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TSV Föhr – West .V. die Vereinsbeiträge **halbjährlich** von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber:.....

Bankverbindung .....

IBAN:.....

.....
Ort, Datum, Unterschrift (ggf., die des Erziehungsberechtigten)

Der Vereinsbeitrag beträgt halbjährlich (Einzug jeweils zum 01.04. und 01.10.)

Erwachsene:	24,00 €
Familie.	36,00 €
Kinder:	15,00 €
Passive:	5,00 €

Kassenwartin: Sina Christiansen; Eemelkeswai 95a; 25938 Oldsum; Tel.: 04683-9639897;
Email: tsvfoehrwest@gmx.net