

Beitrittserklärung (Zutreffendes bitte ausfüllen, ankreuzen)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TV „Hoffnung“ Littfeld e.V. von 1894

ab dem _____ (Tag, Monat, Jahr) als

aktives Mitglied (bitte Abteilung und Übungsleiter angeben)

passives Mitglied

Abteilung:

Übungsleiter:

Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an. (Die Satzung kann ggf. angefordert werden)

Name:

Vorname:

geb. am:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den TV „Hoffnung“ Littfeld e.V., den fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten

meines Kontos Nr.: bei der:

BLZ: mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber

Beitragssätze: (Stand 01/2011)

Kinder/Jugendliche bis 21 Jahre	mtl. 4,00 Euro
Erwachsene	mtl. 6,50 Euro
Ehepaare	mtl. 10,00 Euro
Familienbeitrag	mtl. 12,00 Euro
Erwachsener + 1 Kind	mtl. 9,00 Euro
Erwachsener + 2 Kinder	mtl. 10,00 Euro

