

# Anmeldung

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TV 1911 Griesborn e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sparte\*: \_\_\_\_\_  
Antragsteller

Straße / Haus-Nr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ Fax\*: \_\_\_\_\_ Mobil\*: \_\_\_\_\_ Email\*: \_\_\_\_\_

reduzierter Beitrag (Schüler, Studenten)  
monatliche Mitgliedsbeiträge per 01.04.2004 Erwachsene: 4,00 € Schüler, Studenten: 3,00 € Familienbeitrag: 7,50 €

**Falls Familienmitgliedschaft erwünscht, bitte weitere Namen eintragen:**

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sparte\*: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ Fax\*: \_\_\_\_\_ Mobil\*: \_\_\_\_\_ Email\*: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sparte\*: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ Fax\*: \_\_\_\_\_ Mobil\*: \_\_\_\_\_ Email\*: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sparte\*: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_ Fax\*: \_\_\_\_\_ Mobil\*: \_\_\_\_\_ Email\*: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller, bei Jugendlichen der/des Erziehungsberechtigten

**Der Mitgliedsbeitrag wird  jährlich,  halbjährlich,  vierteljährlich von folgendem Konto abgebucht:**

Kontoinhaber falls nicht Antragsteller: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber

\* Diese Angaben sind freiwillig