

65experience - Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zur 65-Aktion des TV Marburg

65experience
€ 65,00 + € 35,00
Hallenanteil

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtstag: _____

Telefon/Fax _____

Mail: _____

Beruf: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. Daten maschinenlesbar gespeichert werden.

Familienangehörige sind bereits Mitglied

Wenn ja, Name: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereins-Satzung und die geltende Spiel- und Platzordnung an.

_____, den _____

Antragsteller

bei Jugendlichen: Gesetzlicher Vertreter

Hiermit ermächtige ich den TV 1965 Marburg widerruflich, den 65experiencebeitrag in Höhe von 100,00 € von meinem/unserem Konto:

Nr.: _____ bei _____

BLZ: _____ abzubuchen.

Ort/Datum : _____ Unterschrift: _____