

Beitrittserklärung Änderung
Antrag auf Beitragsfreistellung
 Turn- und Sportverein Röllfeld e.V. 1899

Name:		Beiträge zur Zeit jährlich: Kinder/Jugendliche: EURO 23,00 Erwachsene: EURO 42,00 Familien: EURO 65,00 Senioren: EURO 21,00
Vorname:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Geburtsdatum:		
Eintritt am:		
Familienkarte: Ja Nein		
Name der Ehefrau:	Geboren am:	Eintritt am:
Name des Kindes:	Geboren am:	Eintritt am:
Name des Kindes:	Geboren am:	Eintritt am:
Name des Kindes:	Geboren am:	Eintritt am:
Name des Kindes:	Geboren am:	Eintritt am:
Der Beitrag soll vom Konto Nr..... bei der....., BLZ..... abgebucht werden. Kontoinhaber ist..... Röllfeld, den..... <div style="text-align: right;">Unterschrift</div>		

Sollte sich an Ihren Daten etwas ändern, z.B. Familienstand, Zahl der Kinder, Kontonummer, Beitragsfreistellung etc., tragen Sie es bitte auf dieser Erklärung ein und geben Sie sie bei uns ab.