

Aufnahme - Antrag

An die TSG Köppern e.V., 61371 Friedrichsdorf, Postfach 1



Stand: Dez. 2001

(Bei Familienmitgliedschaft bitte pro Person einen Antrag ausfüllen.)

Aufnahme in die Abteilung: _____

Name: _____

Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____

Strasse / Hausnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Telefon: _____

Gewünschte Mitgliedschaft: Einzelmitglied , aktives Mitglied

Familienmitglied , passives Mitglied

Der/Die Unterzeichnende(r) erklärt sich widerruflich damit einverstanden, den gültigen Vereinsbeitrag, sowie eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrages abbuchen zu lassen.

Konto-Nummer: _____ Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Gewünschte Zahlungsweise: jährlich , 1/2-jährlich , 1/4-jährlich

Monatliche Beiträge (ab 01.01.2002):

Kinder, Auszubildende, Studenten (bis max. 27 Jahre)	3,00 EUR
Erwachsene	5,00 EUR
Familienbeitrag (ab 3 Personen)	10,00 EUR
Passive Mitglieder	2,50 EUR

Die Vereinssatzung, die ich erhalten habe, erkenne ich in vollem Umfang an.

Unterschrift

Für jugendliche Antragsteller:

Als Erziehungsberechtigter des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in die TSG 1890 Köppern e.V. einverstanden; für die entstehenden Verbindlichkeiten bürgе ich selbstschuldnerisch.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten