



TB Förderverein e.V.
SV Lippstadt 08
Jugendabteilung

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
TB Förderverein ab dem _____

Der Beitrag beträgt mtl. 2,- € Über die Summe des Jahresbeitrages erteile ich dem Verein hiermit eine
Einzugsermächtigung bis zum Widerruf.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an, welche mir auf Wunsch ausgehändigt wird.

Vorname

Name

Straße

Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

Ort, Datum

Unterschrift

Der Verein behält sich vor, Mitgliedsanträge durch Beschluss des Vorstandes abzulehnen

Rückgabe / Rücksendung an: Brigitte Rühlemann, Barbarossastraße 86, 59555 Lippstadt

