

Mitglieder - Anmeldeformular

Hiermit erklären wir den Beitritt zum TC Scherfede eV.
Die Satzung des Vereins erkennen wir an.

Mitglied:

Anrede:																				
Vorname:																				
Name:																				
Strasse:																				
Postfach:																				
Ort:																				
Geb.Datum:																				
Telefon:																				

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein meine Beiträge von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber:																				
Kto.-Nr.																				
BLZ:																				
Bank:																				

Mir ist bekannt, dass das kontoführende Institut nicht verpflichtet ist, die Lastschrift einzulösen, falls kein ausreichendes Guthaben vorhanden ist.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)