



TSG-Förderkreis-Fußball

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **TSG-Förderkreis-Fußball** und verpflichte mich, die Interessen und Ziele dieses Förderkreises gemäß der zugrundeliegenden Satzung zu unterstützen.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Meine Beitragszahlung in Höhe von _____ € (mindestens 6€) pro Monat erfolgt durch:

Überweisung auf das Konto des Förderkreises bei der Norddeutschen Landesbank:
IBAN: DE61 2505 0000 0023 0330 04 BIC: NOLADE2HXXX

Barzahlung an den Kassenwart

Ich möchte die Zahlungen in folgendem Rhythmus leisten:

vierteljährlich halbjährlich jährlich

Ich verpflichte mich, dem TSG-Förderkreis-Fußball für mindestens 1 Jahr anzugehören.

Ein Austritt muss in schriftlicher Form erklärt werden und kann nur unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum 30.06. bzw. 31.12. erfolgen. Andernfalls tritt automatisch eine Verlängerung meiner Mitgliedschaft für ein weiteres halbes Jahr in Kraft.

Eintrittsdatum: _____

Unterschrift: _____