



AUFNAHMEGESUCH

Status	Name																		
Vorname																			
Straße															Geburtstag (TTMMJJ)				
Postleitzahl					Wohnort														
Vorwahl					Durchwahl														
E-Mail-Adresse																			

Datum	Unterschrift des Mitgliedes (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)
-------	--------------------------------------------------------------------------------

Einzugsermächtigung von Beiträgen*

Hiermit ermächtige ich den TC GW Zellhausen e.V. die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhaber		
Konto-Nr.	BLZ	Kreditinstitut
Datum	Unterschrift	

AUFNAHMEBESTÄTIGUNG

Vorstand	STEMPEL
----------	---------

* Eine Mitgliedschaft ist nur mit Erteilung einer Einzugsermächtigung möglich.