



TSV Eintracht Eschau e. V. gegr. 1920



Beitrittserklärung

Name Vorname

PLZ Wohnort Straße

Geburtsdatum Tel.: E-Mail

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied beim TSV „Eintracht“ Eschau
ab Monat Jahr Mitglieds-Nr.(intern)

Ich beantrage die Aufnahme als aktives Mitglied vorwiegend aus Interesse an der Abteilung

- Fußball Turnen Tischtennis
- Musik- u. Fanfarenzug Mutter- u. Kind-Turnen Passives Mitglied

Es ist davon auszugehen, dass der beantragte Beitritt zum o. a. Zeitpunkt wirksam wird,
wenn seitens des TSV Eintracht Eschau nicht binnen 3 Monate widersprochen wird.
Die derzeit gültige Satzung erkenne ich hiermit an.

Ort/Datum Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift des/eines Erziehungsberechtigten bzw. gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag in der jeweils maßgeblichen Höhe
bis auf Widerruf von folgendem Konto eingezogen werden kann:

Kontoinhaber

IBAN

Bankinstitut

Ort/Datum Unterschrift