



Tennisverein Kirchentellinsfurt e.V.

www.tv-kfurt.de

Aufnahmeantrag	Eintritt ab:
-----------------------	--------------

Nachname	Titel
Vorname	Geb.-Datum
Nachname	Titel
Vorname	Geb.-Datum

Vorname Kind	Geb.-Datum
Vorname Kind	Geb.-Datum
Vorname Kind	Geb.-Datum
Vorname Kind	Geb.-Datum
Vorname Kind	Geb.-Datum

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

Telefon	FAX	eMail
---------	-----	-------

Hiermit gestatte ich dem Tennisverein, alle an mich gestellten Forderungen per Lastschrift von meinem folgenden Konto abzubuchen.	
Kontonummer	BLZ
Bankverbindung	
Name (bei abweichendem Kontoinhaber)	Unterschrift

Mir ist die aktuelle Beitragstabelle bekannt (Bei Kindern und Jugendlichen der Erziehungsberechtigte)	Unterschrift
--	--------------