

---

---

## Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

**erklärt sich hiermit bereit, dem Förderkreis des Tischtennisvereins Vilshofen e.V. beizutreten**

**Mein freiwilliger Jahresbetrag €**

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Tischtennisverein Vilshofen e.V. meinen Beitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC (Swift Code): \_\_\_\_\_

Name und Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_