

TC Lütringhausen e.V.

TC Lütringhausen e.V.
Breslauer Str. 24
57462 Olpe



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Beruf:	Geb.-Datum:
Tel.:	E-Mail:

Ggf. für ein weiteres Familienmitglied: Erwachsener Student, Azubi Kind

Name:	Vorname:
Beruf:	Geb.-Datum:
Angaben zur Anschrift, falls von o. g. abweichend	Tel.:
	E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Einzugsermächtigung

(gilt nur für die unbefristete Mitgliedschaft)

Ich bin damit einverstanden, dass der fällige Jahresbeitrag

vierteljährlich, halbjährlich, oder jährlich

von meinem Konto bei der _____

BLZ: _____ IBAN: _____ abgebucht wird.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers