



Mitgliederkarte

Name:

geb. Abteilung Beitrag

Name:

geb. Abteilung Beitrag

Name:

geb. Abteilung Beitrag

Strasse:

Plz: Wohnort:

Telefon:

BLZ: Bank:

Konto-Nr:

Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der TV Griessen den Mitgliedsbeitrag am Fälligkeitstermin von meinem Bankkonto abbuchen lässt.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Aktuelle Halbjahres-Beiträge

Kinder / Jugend **15,-- €**

Erwachsene **20,-- €**

Familien **40,-- €**
mit Kindern bis zum 18. Lebensjahr

Passivmitgliedschaft **10,-- €**

INFO

Bitte melden Sie sich nach 1-2 Probestunden bei Ihrem Übungsleiter an. Als gemeldetes Mitglied sind Sie beim BSB versichert und können das gesamte TV-Programm, außer speziellen kostenpflichtigen Kursen, nutzen.

Wir würden uns freuen, Sie als neues Mitglied begrüßen zu dürfen!

Ihre Vorstandschaft