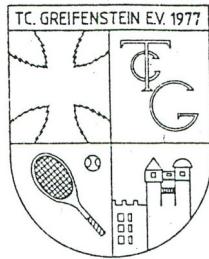


TENNIS-CLUB-GREIFENSTEIN E.V. 1977

Lustgarten 17 35753 Greifenstein



BEITRITTSEKLÄRUNG

NAME :

VORNAME :

Geburtstag :

Strasse u. Hausnr.:

PLZ u. Wohnort :

Telefonnummer :

Weitere Telefonnummern (z.B. Arbeit oder Handy):

Faxnummer :

E-Mail-Adresse:

Eintrittsdatum:

Ich erkläre mich durch meine Unterschrift bereit, dem Tennisclub Greifenstein
als aktives / passives* Mitglied beizutreten.

Greifenstein,

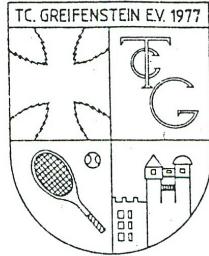
.....

Unterschrift

* Nichtzutreffendes bitte streichen

TENNIS-CLUB-GREIFENSTEIN E.V. 1977

Dillblick 19 35753 Greifenstein



Einzugsermächtigung

NAME:

VORNAME:

Strasse u. Hausnr.:

PLZ u. Wohnort:

Hiermit ermächtige ich den TC Greifenstein e.V. 1977, alle von mir zu entrichtenden Zahlungen, bei Fälligkeit, zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber:

IBAN:

Geldinstitut:

Greifenstein,

.....

Unterschrift