

# Förderverein TV Heiligenwald Handball e.V.

---

## **Beitrittserklärung**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein TV Heiligenwald Handball e.V.**

Eintritt zum: \_\_\_\_\_ Monatlicher Beitrag(mind.1 €) \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Hiermit ermächtige ich den Förderverein TV Heiligenwald Handball e.V. widerruflich ab sofort o.g. Beitrag per Lastschriftinzug abzubuchen.**

monatlich     1/4-jährlich     1/2-jährlich     jährlich  
ab 10 €/Monat    ab 5€/Monat    ab 2€/Monat

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Antrag [ausdrucken](#), ausfüllen und per Post an:  
**Markus Gros, Tannenweg 42 , 66578 Schiffweiler/Heiligenwald**

---