



Sport-Club Herford e.V.

Abteilung Tischtennis

Björn Kiel

Waltgerstraße 73

32049 Herford

Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft bei dem SC Herford, Tischtennisabteilung:

Name: Vorname:
Straße: Wohnort:
Geburtsdatum: Geburtsort:
Staatsangehörigkeit: Beruf:
Telefon: Mobil:
Email: Letzter Verein:

Jährliche Beitragshöhe z.Zt.: (Stand 1.1.2011)	Erwachsene	60,00 €	<input type="radio"/>
	Kinder, bis 14 J.	36,00 €	<input type="radio"/>
	Kinder u. Jugendliche ab 14 J.	48,00 €	<input type="radio"/>

.....
(Ort, Datum)

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

Einzugsermächtigung

Wenn abweichend vom Antragsteller:

Name: Vorname:
Straße: Wohnort:

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Sport-Club Herford, Abteilung Tischtennis, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit per Lastschrift von meinem Girokonto Nr.: bei der, BLZ einzuziehen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)