



**Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung
für den jährlichen Mitgliedsbeitrag
des Fördervereins des TB Weilheim**

.....
(Nachname)

.....
(Vorname)

.....
(Geburts-Datum)

.....
(PLZ, Wohnort)

.....
(Strasse, Nr.)

.....
(Eintritt)

.....
(IBAN)

.....
(E-Mail)

.....
Datum / Unterschrift des Kontoinhabers
(für Jugendliche unter 18 Jahren der Erziehungsberechtigte)

Birgit Stiefel
Beitragskasse
Eisenbahnstraße 11
78604 Rietheim-Weilheim



**Jahresbeitrag pro Person
5,-- EUR (€)**