



**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 (€)**