



Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit Genehmigung meines Aufnahmeantrags durch die Vorstandschaft als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

TITANS
CRAILSHEIM

Aufnahme Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme bei den Crailsheim Titans (American Football Abteilung des TSV Rossfeld)

Name, Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ

Ort

Nationalität

Geburtsort

Festnetz Telefon

Handy

e-mail

Geburtsdatum

T T

M M

J J J J

Abteilungsbeitrag pro Jahr (zutreffendes bitte ankreuzen):

65,00 € Aktiv

25,00 € Passiv

40,00 € Jugend

15,00 € Passiv Familie

Lastschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige Sie hiermit, den Abteilungsbeitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von unten angegebenem Konto abzubuchen. (Bitte Bankverbindung angeben.)

Kontoinhaber

Kontonummer

Bank

BLZ

Bar / Rechnung / Überweisung

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzliche Vertreter)