

## Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Kind (er) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mannschaft \_\_\_\_\_

Die Zuordnung zu den Fördervereinen erfolgt über die Stammvereine (bitte ankreuzen).

SZ Ohrstedt

TSV Ostfeld/W/W.

Ansprechpartner:  
Wolfgang Zamow  
Förderkreis TSV OWW  
Tel. 04845 - 1011

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis des SZ Ohrstedt bzw. TSV Ostfeld/W/W. meinen Beitrag bis auf Widerruf vom nachfolgenden Konto abzubuchen.

**Jahresbeitrag:** \_\_\_\_\_

**Zahlungsweise:**

jährlich (ab 12 € Jahresbeitrag)

½ jährlich (ab 20€ Jahresbeitrag)

¼ jährlich (ab 40€ Jahresbeitrag)

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

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

Institut : \_\_\_\_\_

Ansprechpartner  
Andreas Schulz  
Förderkreis SZ Ohrstedt  
Tel. 04847 - 2 49 99 83

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_