



- Beitrittserklärung -

Hiermit erkläre ich den Eintritt in die Abteilung des

TUSPO Grebenstein e.V., Postfach 1165, 34393 Grebenstein

Name: _____ Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Höhe der jährlichen Mitgliedsbeiträge:

(gültig ab 01.01.2010)

Kinder, Schüler, Auszubildene, Studenten 60 €

Erwachsene (ab 18 Jahren) 60 €

Familie (Personenzahl unbegrenzt) 144 €

Ich wünsche folgende Zahlungsweise:

jährlich (jeweils fällig zum 15.02.)

halbjährlich (jeweils fällig zum 15.02. und 15.08.)

vierteljährlich (jeweils fällig zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11.)

Hiermit ermächtige ich den TUSPO Grebenstein e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Girokonto im Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der Bank/Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

T
U
S
P
O

G
r
e
b
e
n
s
t
e
i
n