



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu den TTF Obergrombach e.V

(Name) (Vorname)

(Erziehungsberechtigten)

(Straße) (Wohnort)

(Geb. Datum)

(Telefon) (E-Mail)

(Datum) (Unterschrift) (bei Jugendlichen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

(falls nicht gewünscht, streichen)

Der vorgenannte Verein wird ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag und gegebenenfalls die Spende bis auf Widerruf jährlich einzuziehen.

(Name) (Vorname)

IBAN

BIC

(Datum) (Unterschrift)

TTF Obergrombach e.V.
Untere Au 34
76646 Bruchsal

Telefon 07257-9309009
vorstand@ttf-obergrombach.de
www.ttf-obergrombach.de

Volksbank Bruchsal-Bretten
IBAN: DE83 6639 1200 0104 0700 00
BIC: GENODE61BTT