

# TSV Birkenau 1886 e.V.

Bergstr. 15 a, 69488 Birkenau



## Eintrittserklärung Gesundheitssport

M-

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt zum Turn - und Sportverein 1886 Birkenau e.V.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, PLZ und Ort:

Telefonnummer:

Handynummer:

eMail:

Eintrittstag:

Abteilung:  
**GESUNDHEITSSPORT**

Birkenau, den

Unterschrift:

## Abbuchung der Beiträge des TSV 1886 Birkenau e.V.

Hiermit erteile ich dem TSV Birkenau e.V. ein Sepa-Basis Lastschriftsmandat ( siehe Anlage), um den von mir zu entrichtenden Beitrag von z.Zt. 11,00 € / Monat bei Fälligkeit am 01.Juni und 01. Dezember ( halbjährlich 66,00 €) zu meinen Lasten einzuziehen.

Der Beitrag ist für mich selbst / mein Kind

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Sparkasse Starkenburg  
IBAN: DE31509514690005050110  
BIC: HELADEF1HEP

Volksbank Weinheim eG  
IBAN: DE04670923000020147709  
BIC: GENODE61WNM

**TSV Birkenau e.V.**  
Vorstand  
Paul Böhm  
Prof. Dr. Klaus-Dieter Hungenberg  
**Geschäftsstelle**  
Bergstr. 15 a  
69488 Birkenau  
Telefon: 06201-379905  
Telefax: 06201-379906  
eMail: info@tsv-birkenau.de