Jugendförderkreis

Hiermit möchte ich dem Jugendförderkreis des TC Stadtsteinach 1978 e.V. beitreten.

Name:		**Vorname:**	
Straße:		**Hausnummer:**	
PLZ:		**Ort:**	
Mobil:		**Festnetz:**	
E-Mail:		**Eintrittsdatum:**	

Mein monatlicher Beitrag zum Jugendförderkreis beträgt (**mindestens 1,00 €**):

Monatsbeitrag:	

Ich ermächtige den Tennisclub Stadtsteinach 1978 e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE93 ZZZ0 0001 2866 49**) die zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:			
IBAN:			
BIC:			
Kreditinstitut:			
Datum:		**Ort:**	
Unterschrift Zahlungspflichtiger:			

Zwischen der Mitgliedschaft zum TC Stadtsteinach 1978 e.V. und zum Jugendförderkreis dieses Vereins besteht kein Zusammenhang. Die Mitgliedschaft zum Jugendförderkreis kann **jederzeit** in schriftlicher Form wieder gekündigt werden.
Am Ende eines Kalenderjahres kann bei Bedarf eine Spendenquittung für ein Jugendförderkreismitglied ausgestellt werden.

Datum:		**Ort:**	
Unterschrift:			