



Einzugsermächtigung:

Für den Abteilungsbeitrag der HG Zirndorf 2000

Erwachsene: 24 € pro Jahr
Kinder/Jugendliche: 18 € pro Jahr

Name:

Vorname:

Wohnort:

Straße:

Geburtsdatum:

Bank/Sparkasse:.....

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Unterschrift des Spielers:

(Bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

.....

....., den

(Ort)

(Datum)

Mitglied im

ASV Zirndorf

TSV 1861 Zirndorf