

TSV SCHWAIGERN 1898 e.V.

Spartenbeitrag Fitness/Aerobic

.....

Name	Vorname	Geburtstag
------	---------	------------

.....

Telefon	E-Mail
---------	--------

wöchentliche Teilnahme

einmal 30 Euro /Jahr

Ich gehe Montag / Donnerstag (nicht zutreffendes bitte streichen) in Sport

zweimal 40 Euro/Jahr

74193 Schwaigern,

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(wenn unter 18 Jahre)

Ich bin bereits Mitglied beim TSV Schwaigern

Der Beitrag wird zusammen mit dem fälligen TSV-Jahresbeitrag eingezogen.