



**KTV STRAUBENHARDT
1. BUNDESLIGA**

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Förderverein der KTV Straubenhardt bei als

- Mitglied (125 Euro pro Jahr)
- Freund und Förderer (ab 300 Euro pro Jahr)
- Mitglied (ab 1500 Euro pro Jahr)

Name [_____]

Vorname [_____]

Firma [_____]

Straße [_____]

PLZ, Ort [_____]

Telefon [_____]

Fax [_____]

Email [_____]

Ich ermächtige den Förderverein der KTV Straubenhardt den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Kreditinstitut [_____]

BIC [_____]

IBAN [_____]

Datum, Unterschrift _____