



Elsflether Turnerbund von 1862

Menkestraße 16 a · 26931 Elsfleth



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir unter Anerkennung der Satzung des Vereins meinen/unseren Eintritt in den ETB.

Eintrittsdatum:

Selbst oder Familienmitglied(er) sind bereits Mitglied im ETB: nein ja Abteilung: _____

Abteilung	N a m e	Vorname	Geb.-Datum	Straße / Haus-Nr.	PLZ / Wohnort	Telefon-Nr.	Anmerkung

Beitragszahlungen: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Die Beitragszahlung erfolgt zu Lasten folgenden Kontos im voraus:

Beträge / Zusatzbeiträge (Stand 01.01.2007)
Siehe PDF Beiträge

Bankinstitut _____

Kontoinhaber _____

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Laut Satzung des Vereins kann die Mitgliedschaft nur schriftlich,
jeweils sechs Wochen vor Quartalsende gekündigt werden.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Kindern ges. Vertreter)