



# TSV Kirchdorf/Inn e.V.



## Änderungen Abteilung, Anschrift oder Bankverbindung

Tennis – Bogenschießen – Football – Boogie Woogie – Plattenwerfen – Judo – Nordic Walking – Volleyball – Kinderturnen –  
Gymnastik Damen/Herren – Stockschiützen – TangSooDo – Freed Desire

|                                  |                              |              |
|----------------------------------|------------------------------|--------------|
| Bitte in Druckbuchstaben         | MG-Nummer<br>(falls bekannt) |              |
| Name, Vorname                    |                              | Geburtsdatum |
| PLZ, Wohnort                     | Telefon:                     |              |
| Straße                           | Handy :                      |              |
| Welche Sportart:                 |                              |              |
| Email:                           |                              |              |
| Unterschrift: _____ Datum: _____ |                              |              |

### Postanschrift:

TSV Kirchdorf ; Au 5; 84375 Kirchdorf ; Fax: 032121251229;

Kontakt im Internet unter [www.TSV-KirchdorfAmlnn.de](http://www.TSV-KirchdorfAmlnn.de) Email : [mitgliederverwaltung@tsv-kirchdorfaminn.de](mailto:mitgliederverwaltung@tsv-kirchdorfaminn.de)

### Einzugsermächtigung für Beitragseinzug

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der TSV Kirchdorf/Inn e.V. und die entsprechenden Abteilungen den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag **½jährlich** bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos abbuchen lässt.

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

Name d.Bank: \_\_\_\_\_ Ort d. Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift d. Kontoinhabers)