



Aufnahmeantrag fördernde/s Mitglied/er

	1.	2.
Familienname:		
Vorname:		
Straße u. Hausnummer:		
Postleitzahl:		
Wohnort:		
Geburtsdatum:		
Tel-Nr.:		
Mobilnummer:		
Fax-Nr.:		
e-mail:		
Eintrittsdatum:		
Unterschrift

(Bei 2 fördernden Mitgliedern gibt es laut aktueller Beitragsordnung Sonderkonditionen)

Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften:

Hiermit ermächtige ich das TPZ Birkenhof – Grunbach e.V., widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen des TPZ Birkenhof e.V. betreffend, zu Lasten meines nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift abzubuchen.

Bei Nichteinlösung der Lastschrift wird eine Bearbeitungspauschale von 15,- € erhoben.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	

Ort, Datum und Unterschrift(Kontoinhaber): _____

TPZ Birkenhof-Grunbach e.V., Birkenhof 1, 75331 Engelsbrand, Tel. 07231-2806685, Fax 07231-2806689,

e-mail: info@tpz-birkenhof.de

Bankverbindung: Sparkasse Pforzheim Calw, Konto : 7292287, Bankleitzahl 666 500 85