



Aufnahme Antrag TVP

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ / _____

Tel. Privat: _____ / _____

Tel. Gesch.: _____ / _____

e-Mail: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den TVP widerruflich, die von mir zu entrichtenden, satzungskonformen Zahlungen und des Mitgliedsbeitrages zum Fälligkeitstermin im April des jeweiligen Jahres abzubuchen.

Bankverbindung: _____

Konto Nummer: _____

Bankleitzahl: _____

Datum: _____

Unterschrift

Neumitglied geworben von: _____