



Beitrittserklärung

**Ich erkläre hiermit meinem Beitritt zum TSV 1848 Altensteig e.V.
Abteilung Fußball:**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Mitgliedsbeiträge:

ab 18 Jahren	EUR 80,00
14-17 Jahre	EUR 60,00
unter 14 Jahren	EUR 50,00
Familienermäßigung ab drei Mitgliedern in einer Familie je Mitglied	EUR 5,00
Aufnahmegebühr	EUR 10,00