

# FÖRDERVEREIN TEAM ESSLINGEN

Verantwortung für die Zukunft der Handball-Jugend

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein TEAM Esslingen e.V.  
Geschäftsstelle: Blienshaldenweg 62, 73734 Esslingen, Telefon 0711/381396

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_ Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\* \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

\* Pflichtangabe (Bei Familienmitgliedschaft bitte beide Namen und Geburtstage angeben.)

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Team Esslingen e.V. den Jahresbeitrag im Lastschriftverfahren bis auf Widerruf von meinem unten genannten Konto abzubuchen.

Name und Sitz des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

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

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte zurück per Post an die Geschäftsstelle oder per E-Mail an foerderverein@team-esslingen.de

