



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Tel. _____

Email _____

Mitgliedschaft (Jahr)

	Kinder 0 bis 14 Jahre	12,00
	Jugendliche 15 bis 18 Jahre	25,00
	Erwachsene 19 bis 65 Jahre	50,00
	Senioren ab 66 Jahre	25,00
	Familien *	100,00

Ein Austritt ist jeweils zum 31. Dezember des laufenden Jahres möglich

* folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied des TSV Steinach 1920 e. V.

Datum, Ort

Unterschrift

VORSITZENDER
Reiner Wehner
Mittelbachstraße 1
97708 Steinach
Tel.: 0171 5471429

VORSITZENDE
Stefanie Stahl
Kreuzbergstraße 26
97708 Steinach
Tel.: 0162 8285890

VORSITZENDER
Fabian Schmitt
Am Herrngraben 14
97708 Steinach
Tel.: 0151 64618683

SCHRIFTFÜHRER
Kevin Schuck-Bühner
Kreuzbergstraße 17
97708 Steinach
Tel.: 0151 57805776

KASSIER
Arne Wieschal
Weinbergstraße 47
97708 Hohn
Tel.: 0152 08865226

