**Antrag an den TSV Farchant e. V. auf Familienbeitrag**

(Bitte grundsätzlich für jedes Mitglied einen Hauptantrag ausfüllen)

( ) **Familientarif 1** (2 Erwachsener + 1 Kind bis 17 Jahren) = 80 € jedes weitere Kind 15 Euro

( ) **Familientarif 2** (1 Erwachsener + 2 Kindern bis 17 Jahren) = 65 € jedes weitere Kind 15 Euro

Familienmitglieder:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Name | Vorname | Geb. Datum | Adresse | Sparte |  |
|  | 1. |  |  |  |  |  |
|  | 2. |  |  |  |  |  |
|  | 3. |  |  |  |  |  |
|  | 4. |  |  |  |  |  |
|  | 5. |  |  |  |  |  |
|  | 6. |  |  |  |  |  |

Bankverbindung (SEPA-Lastschrift): IBAN:

DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Farchant, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Antragsteller: Sachbearbeiter:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zeichen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Unterschrift Stand: 12/2023