

Televisions- und Rundfunkverein Lengsfeld e.V.

Geschäftsstelle Tel.: 037606/2839
Lutherstr. 26 Fax: 037606/37740
08485 Lengsfeld eMail: trl-lengsfeld-tv@gmx.de

Aufnahmeantrag / Mietvertrag

Name, Vorname _____

Straße _____

Telefon _____

Ich möchte Mitglied im TRL e.V. werden. _____

Ich möchte den Anschluß als Mieter nutzen. _____

Als Mitglied erkenne ich die Satzung des TRL e.V. und die darin enthaltenen Rechte und Pflichten an. Die Satzung kann bei Bedarf unter <http://www.trl-lengsfeld-tv.de/satzung.html> eingesehen bzw. bei der Geschäftsstelle angefordert werden.

Als Mieter nutze ich das Angebot des TRL e.V. und zahle den z. Zt. aktuellen Monatsbeitrag.

Lengsfeld, den _____

Unterschrift _____

Bitte hier abtrennen und obere Seite an die Geschäftsstelle schicken.

Wird vom Vorstand des TRL e.V. ausgefüllt.

Abnehmer-Nr.: _____

Für Mitglieder

Jahresbeitrag: **72,00 €**

Aufnahmegebühr: **80,00 €**

Für Mieter

Jahresbeitrag: **114,00 €**

Bankverbindung: Sparkasse Vogtland, IBAN DE33 8705 8000 3820 0014 24

Unterschrift Vorstand _____