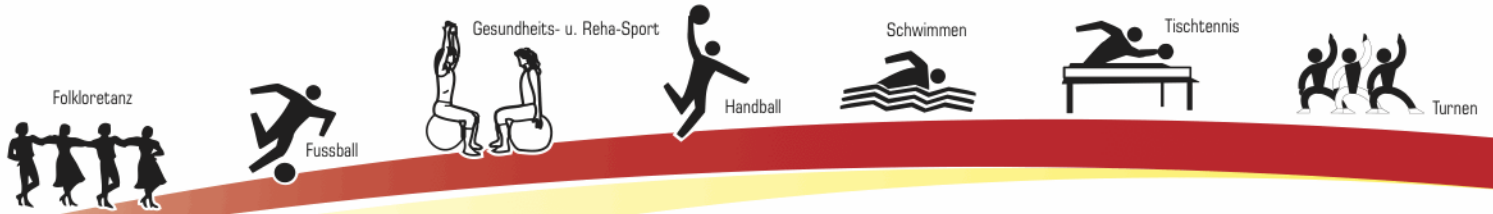


# Turn- und Sportgemeinde 1861 e.V. Bad Sooden-Allendorf



Hiermit beantrage ich die Gewährung des **Familienbeitrages** von monatlich EUR 12,00 für folgende Mitglieder der TSG 1861 e. V. Bad Sooden-Allendorf:

Nachname, Vorname	Geb.-Datum	aktiv in Abteilung						
		Gesund- heits- u. Reha-Sport	Fußball	Handball	Schwimmen	Tisch- tennis	Turnen	Folklore- tanz

\_\_\_\_\_ (Datum)

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)