

TSV-Dürrenbüchig – Beitrittserklärung



Nachname		Vorname	Geburtsdatum	Abteilung Bitte ankreuzen	
				Fußball Herren	
				Fußball Damen	
				Volleyball*	
				Badminton	
Wohnort				Boule	
Straße				Gymnastik	
Telefon				Walking	
Email				ZUMBA*	

* Abteilungsbeitrag

- Ich/Wir wünschen
- Einzelbeitrag 50,- €/Jahr
 - Familienbeitrag 70,- €/Jahr
 - Ermäßigt (Kinder) 40,- €/Jahr

Der Jahresbeitrag wird im März jeden Jahres eingezogen.
Die Kündigung ist laut Satzung schriftlich zum Jahresende zu erklären.

Die Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages mittels Lastschriftverfahren muss auf der Rückseite abgegeben werden

Datum:

Unterschrift

Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

Turn- und Sportverein Dürrenbüchig 1912 e.V.
Am Turnplatz 1 - 75015 Bretten-Dürrenbüchig - Telefon: 07252/2882

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

TSV Dürrenbüchig 1912

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Am Turnplatz 1

Postleitzahl und Ort:

75015 Bretten-Dürrenbüchig

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE31ZZZ00000991694

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:



Wiederkehrende Zahlung



Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):