

TSV Mitterfels e.V.

www.tsv-mitterfels.de

Beitritts-Erklärung



Gegründet 1926

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TSV Mitterfels e.V.

Beginn der Mitgliedschaft :

Abteilung(en) :

Name :

Geburtsdatum :

Adresse :

E-Mail/Telefon :

Folgende Familienangehörige treten ebenfalls dem TSV bei (Name und Geburtsdatum) :

Ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE45ZZZ00000156202**

Die Mandatsreferenz beinhaltet immer Ihre Mitglieds-Nummer im Verein

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den TSV Mitterfels widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den TSV Mitterfels (A), von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Mitterfels auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen

DE _____

BIC(8 oder 11 Stellen) BLZ

_____ DE _____

Ort Datum(TT/MM/JJJJ)

Zahlungspflichtigen

Unterschrift(en) des