

TURN-UND SPORTVEREIN BERGKIRCHEN

FUßBALL HANDBALL TENNIS TISCHTENNIS KEGELN SKI
GYMNASTIK AEROBIC STEP-AEROBIC THEATER
MUTTER-KIND-TURNEN FITNESS SAUNA

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail Adresse:

Abteilung: Fußball Handball Gymnastik Aerobic/Stepp-Aerobic Tennis Tischtennis
Ski Theater Mutter-Kind-Turnen Fitness/Sauna Kegeln

Datum:

Unterschrift bzw.

Unterschrift des

Erziehungsberechtigten:

SEPA - Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift:

(Kontoinhaber/in bei Minderjährigen ist der gesetzliche Vertreter z.B. Elternteil nicht das Vereinsmitglied)

TSV Bergkirchen e.V., Römerstr. 26, 85232 Bergkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000453308

Mandatsreferenz: # Mitgliedsnummer (wird bei Lastschrifteinzug mitgeteilt)

Ich ermächtige – bis auf schriftlichen Widerruf - den TSV Bergkirchen, Zahlungen vom meinem Konto mittels SEPA-Lastschriftverfahren (jährlich zum 01.04. oder dem darauffolgendem Werktag) einzuziehen . Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Bergkirchen e. V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriftenmandat einzulösen.

Die Beiträge werden ausschließlich im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Die Abgabe einer SEPA - Lastschriftermächtigung ist daher zwingend erforderlich.

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

Name des Kontoinhabers:

Straße, Haus Nr., PLZ, Ort:

Kreditinstitut: **BIG:** |

IBAN: DE | | | | |

Es ist mir auch bekannt, dass die Daten zu meiner Person gespeichert werden.

Datum:

Unterschrift:

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON
(bei Minderjährigen)

Name: