

Beitrittserklärung

TSV schwarz-weiß Ebsdorf 1927 e.V.

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name	Vorname

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Telefon		Handy Nr.	

e-Mail	

Geburtstag		Mitgliedsnummer (trägt der Verein ein)	

Meine Gläubiger-Identifikations-Nr. (laut Kontoauszug)	IBAN: DE BIC:

- Ich zahle den Mitgliedsbeitrag für Erwachsene in Höhe von 45 Euro
- Ich zahle den Mitgliedsbeitrag für Kinder und Jugendliche in Höhe von 24 Euro

Vereinsbeitrag

Ich ermächtige den TSV schwarz-weiß Ebsdorf 1927 e.V. zwei Mal jährlich am 15. Januar und am 15. Juli Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV schwarz-weiß Ebsdorf 1927 e.V 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.

Kto.-Nr. _____ BLZ _____
IBAN _____ BIC _____
bei Institut _____

Ort, Datum

Unterschrift

TSV schwarz-weiß Ebsdorf 1927 e.V.
IBAN: DE 112588644