



TSV „Deutsche Eiche“ 1921 e.V. IMMINGERODE

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den TSV "Deutsche Eiche" Immingerode 1921 e.V.

Name, Vorname: _____

Straße / Hausnummer / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / E-Mail: _____

Art der Mitgliedschaft: Einzelmitglied ☐ Familienmitgliedschaft ☐

Bei Familienmitgliedschaft: Daten der Familienmitglieder auf Rückseite notieren: Name/Vorname, Geb.datum

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum TSV "Deutsche Eiche" Immingerode 1921 e.V.. Gleichzeitig wird mit der Unterschrift die Satzung des Vereins anerkannt. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung elektronisch und unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

JAHRESBEITRÄGE (aktive Mitgliedschaft):

Einzelmitglied: 75,00 € / Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre, Azubis/Studenten: 30,00 € / Familie: 100,00 €

Wir bitten um Verständnis, dass die Beiträge ausschließlich per Bankeinzug eingezogen werden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

TSV DE Immingerode

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße/Hausnummer/Ort: Berlingeröder Str. 99, 37115 Duderstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: (DE89TSV00000456304)

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

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 Geldinstitut 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/Nummer: _____ PLZ und Ort: _____ Land: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____ Bank: _____

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
