



TSV "Deutsche Eiche" 1921 e.V. IMMINGERODE

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse/Hausnr.	<input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Sparte	<input type="text"/>

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

(bei Minderjährigen vom gesetzlichen Vertreter)

JAHRESBEITRÄGE:

Erwachsene: 40,00 € / Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre u. Azubis 25,00 € / Familie 85,00 €

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 und Hausnummer: Dorfstrasse 38

Postleitzahl und Ort: 37339 Böseckendorf

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 und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort: Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)