

TSV Sattelpfeilstein

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Sattelpfeilstein.

Zuname: _____ Vorname: _____
Beruf: _____ Stand: _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
Wohnort: _____ Straße: _____
email: _____

Jahresbeitrag: € 50,00 für Erwachsene
€ 25,00 für Jugendliche
€ 12,00 für Kinder
€ 90,00 für Familien

Der Beitrag wird in der Regel per Sepa-Lastschrift eingezogen.

TSV Sattelpfeilstein, Köpfelsbergweg 26, 93455 Traitsching
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE10ZZZ00000139663**
Mandatsreferenz (= Mitglieds-Nr.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Sattelpfeilstein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Sattelpfeilstein 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.

Kreditinstitut (Name) und _____ (BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift