



Gläubiger ID: DE71TSV00000245944

Hiermit erkläre ich die Aufnahme als aktives/passives Mitglied in die:

Name

Vorname

Geb. Datum

Staatsangeh.

Straße

PLZ

Wohnort

e-Mail

Telefon

Mobil

Ort, Datum

Unterschrift:.....

der/die Antragsteller/in

bei Jugendlichen unter 18 Jahren der/die gesetzliche Vertreter/in

Für die Mitgliedschaft gelten die [Satzung](#) und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.



Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Kontoinhaber:

Name + Vorname:

Anschrift:

IBAN

BIC

Name der Bank:

Ich ermächtige den TSV Burgthann e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Burgthann e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber:

.....

Die Mandatsnummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.