



Beitrittserklärung zum TSV Ebenhausen 1920 e.V.

Fußball
Basketball
Gymnastik

Die Mitgliedschaft beginnt zum ____ Quartal des Jahres _____
(Im Beitrittsjahr wird der Beitrag anteilig nach Quartalen berechnet)

1. Person

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

ggf. Ehe- / Lebenspartner(*):

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

ggf. Kinder(*):

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Adresse:

Straße u. Hausnummer _____ PLZ _____ Ort _____

E-Mail Adresse für unseren Newsletter

(*) nichtzutreffendes bitte streichen

Unterschrift

Ebenhausen, den _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TSV Ebenhausen 1920 e.V.
97714 Ebenhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz (wird nach Erfassung mitgeteilt)
DE36ZZZ00000038509	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
TSV Ebenhausen 1920 e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
TSV Ebenhausen 1920 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift:

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.