Aufnahmeantrag

TC Weiß-Blau Haselbach e. V.

An
TC Weiß-Blau Haselbach e. V.
Gustav-Kapaun-Straße 21
94113 Tiefenbach

Raiffeisenbank Tiefenbach
IBAN DE19 7406 2786 0000 4417 59
BIC GENODEF1TIE

Hiermit erkläre ich für nachgenannte Personen den Beitritt zum Verein TC Weiß-Blau Haselbach und erkenne die Satzung an.

Name : _____
Vorname : _____
Geb. Datum : _____
Straße : _____
Wohnort : _____
Telefon : _____

E-Mail : _____

Name Ehefrau : _____
Geb. Datum : _____

Name Kind : _____
Geb. Datum : _____

Name Kind : _____
Geb. Datum : _____

Jahresbeiträge:

1. Familie, einschl. Jugendliche bis 18 Jahre EUR 90,-
2. Erwachsene ab 18 Jahre (Einzelperson) EUR 52,-
3. Jugendliche 15-18 Jahre (Einzelperson) EUR 31,-
4. Jugendliche bis 15 Jahre (Einzelperson) EUR 25,-
5. Schüler/Studenten 18 bis 26 Jahre EUR 31,-

_____

Ort Eintrittsdatum Unterschrift (Erziehungsberecht.)

SEPA-Einzugsermächtigung siehe Beiblatt!

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ wir ermächtigen unten stehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom unten stehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz: ……..
(wird vom Verein ausgefüllt)

Zahlungsempfänger: TC Weiß-Blau Haselbach e. V.

Adresse des Zahlungsempfängers: Gustav-Kapaun-Straße 21, 94113 Tiefenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00001124319

Name des Zahlungspflichtigen:
……
Vor und Zuname des Zahlungspflichtigen(Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen: ……..
Straße und Hausnr.

……..
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut: ……
Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen

IBAN: DE……..
Internationale Bankkontonummer des Kontoinhabers

BIC/Swift ……
Internationale Bankleitzahl

Unterschriften: ……
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Zusatzinformation:
Wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen/ Vertragspartner, gilt diese SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit

….. ……
Name und Vorname des Zahlungspflichtigen/Vertragspartner