



Turnverein 1888 e. V. Bad Hönningen

Mitgliedsantrag

Bitte beim Übungsleiter oder einem Vorstandsmitglied abgeben!

Hiermit trete ich dem Turnverein 1888 e. V. bei und erkenne die Satzung an. Die derzeit gültigen Beitragssätze habe ich zur Kenntnis genommen.

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass diese Angaben zu vereinsinternen Zwecken gespeichert werden.



(Datum, Unterschrift zum Beitritt)

Bitte noch folgenden Hinweis beachten:

Die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats bitten wir umseitig oder als gesonderte Anlage auszufüllen, zu **unterschreiben** und mit dem unterschriebenen Mitgliedsantrag abzugeben. Die Lastschrift des jeweiligen halbjährlichen Beitrages gemäß Beitragsliste erfolgt am 15. März und 15. September eines jeden Jahres.

Name Übungsleiter/in

Wochentag

Uhrzeit

Anlage zum Mitgliedsantrag des Turnvereins 1888 e. V. Bad Hönningen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Turnverein 1888 e. V. Bad Hönningen
Rolf Zimmermann
Zum Kronenborn 12
53557 Bad Hönningen

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Name: _____
Vorname: _____
Straße/Nr. _____
PLZ Wohnort: _____

DE07ZZZ00000061147

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)


Mitgliedsnummer: _____

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom
Turnverein 1888 e. V. Bad Hönningen
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.

Kreditinstitut:	
BIC	IBAN DE
Ort, Datum	 Unterschrift

Die jeweiligen Termine des Einzugs einer SEPA-Basis-Lastschrift bitten wir den Mitgliedsanträgen zu entnehmen.

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen/Zahlungsempfänger (Unzutreffendes bitte streichen)