Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des **TSV Irmenseul e.V.** werden.

Beitritt ab: _____

Name: _____ Geburtstag: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Jahresbeitrag: _____

☐ Erwachsener 20,00 EUR

☐ Jugendlicher / Kind 11,00 EUR ☐ JVF SÜD Ausbildungsbeitrag 25,00 EUR

☐ Rentner 13,00 EUR

_____

Unterschrift
(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Der Jahresbeitrag soll jährlich von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN: _____

BIC: _____

_____ _____

Name, Vorname
(falls Kontoinhaber abweichend)

Unterschrift
(Kontoinhaber)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

TSV Irmenseul e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Auf dem Anger 23

Postleitzahl und Ort:

31195 Lamspringe

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE08ZZZ00000100123

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **TSV Irmenseul e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **TSV Irmenseul e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **TSV Irmenseul 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☒ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: Irmenseul

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns den Zahlungsempfänger **TSV Irmenseul e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

14 903.000 D0 (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt