

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum
TC Staufenberg e.V. als aktives / passives Mitglied (nichtzutreffendes bitte streichen)

.....
Name Vorname Geburtsdatum

.....
Straße PLZ Wohnort

.....
Beruf Telefon Mobil

E-Mail:

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE 74 TCS 00000291189

Mandatsreferenz:(wird vom Verein nachgetragen)

Ich ermächtige den TC Staufenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Staufenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

IBAN **BIC**
DE - - - - -

.....
Kontoinhaber (Vorname und Name)

.....
Ort und Datum Unterschrift bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters

Bei 18-26-Jährigen: eigenes Arbeitseinkommen ja / nein