

Familienmitgliedsantrag

TLV Simonswald Postfach 20 79262 Simonswald www.tlv-simonswald.de E-Mail: tlv-simonswald@t-online.de

Mitglied

Nachname _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

Straße _____

Telefon _____

Ort _____

Mobil _____

E-Mail _____

Abteilung (bitte entsprechende Gruppe/n angeben)

.....

Datum _____

Unterschrift _____

SEPA – Basislastschriftmandat

Hiermit verpflichte ich mich, die aus dem Vertrag entstehenden Beiträge und Gebühren zu bezahlen und ermächtige den TLV Simonswald diese per SEPA-Basislastschriftmandat von nachfolgendem Konto bei Fälligkeit einzuziehen. Ist mein Konto nicht gedeckt, übernehme ich die Rücklastschriftgebühren.

Kontoinhaber _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Datum _____

Unterschrift _____

Eine Kündigung ist bis zum Jahresende (31.12.) wirksam. Die schriftliche Kündigung muss bis spätestens 15.12. dem Vorstand vorliegen. Die Mitgliedsbeiträge werden zum 15.01. eines Jahres abgebucht.