

Beitrittserklärung zur

Tischtennisabteilung des TSV Schwabhausen 1929 e.V.

(**Felder unbedingt ausfüllen**)

Name _____ **Vorname** _____

Straße, Hausnummer _____ **Geburtsdatum** _____

PLZ, Wohnort _____ **Telefon** _____

E-Mail-Adresse _____ **Fax** _____

Eintritt _____ **Mitgliedsnummer** _____

Austritt. _____

Die Geschäftsordnung der Tischtennisabteilung erkenne ich an. Kündigungen sind nur zum Jahresende schriftlich bis 30.11. eines jeden Jahres möglich. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen durch den gesetzlichen Vertreter)

Gegenzeichnung durch den Vorstand

Zahlungsempfänger:

Tischtennisabteilung des TSV Schwabhausen 1929 e. V. – Nelkenstr. 8 – 85247 Schwabhausen
Gläubiger-Id: DE123456789 Mandatsreferenz-Nr.: 123456789

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Kontoinhaber:

Name _____ **Vorname** _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

IBAN _____

BIC _____

Name des Kreditinstituts _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Tischtennisabteilung des TSV Schwabhausen 1929 e. V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Tischtennisabteilung des TSV Schwabhausen 1929 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.

Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Datum, Ort

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s