

2

Vorname

Familienname

Geburtsdatum

Freie Felder streichen!

TSV Poggenhagen von 1946 e.V., Stahlhopsberg 6, 31535 Neustadt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62TSV00000104389

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Mandatsreferenz: wird jeweils bei Abbuchung mitgeteilt

Ich ermächtige den TSV Poggenhagen von 1946 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Poggenhagen von 1946 e. V. auf mein Konto gezogene 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.

Ich willige ein, dass der TSV zum Zweck der Beitragserhebung die von mir gemachten Angaben verarbeitet.

Die Ermächtigung gilt für den Einzug der Beiträge aller oben aufgeführter Personen.

Vorname: ▾	Familienname: ▾
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nr.: ▾	PLZ, Ort: ▾
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN: DE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (20 Ziffern!)	

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Vertreters/in zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt sich der/die Vertreter bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen.

, den

(Ort) (Datum) (Unterschrift)

BITTE DAS FORMULAR ONLINE ODER AM PC AUSFÜLLEN, AUSDRUCKEN UND UNTERSCHREIBEN
Unterschriebenes Formular **zusammen mit dem Aufnahmeformular** beim Übungsleiter oder beim Vorstand abgeben.

Datenschutzerklärung unter: www.tsv-poggenhagen1946.de