

AUFNAHMEANTRAG beim TSV "JAHN" Carolinensiel e.V.

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in der Abteilung:

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Straße & Nr.:

PLZ. & Ort:

Telefon:

E-Mail:



Mitgliedschaft:

Erwachsener (30Euro/Halbjahr)

1. Kind (15,00€/Halbjahr)

Gesundheitssport

(15,00€/Halbjahr)

2. Kind (15,00€/Halbjahr)

jedes weitere Kind (beitragsfrei!)

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge .

Ort/Datum

Unterschrift:

ggf. Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000655770

Mandatsreferenz: ist gleich Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den TSV "Jahn" Carolinensiel e.V., den Halbjahresbeitrag in Höhe von _____ € bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV "Jahn" Carolinensiel 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).

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Ort/Datum

Unterschrift: