



Turnverein „FRISCH AUF“ Sophiental
 T.V. „Frisch Auf“ Sophiental e.V.
 38176 Wendeburg-Sophiental

Datum: _____



A U F N A H M E G E S U C H

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den TV „Frisch Auf“ Sophiental e.V.
 dessen Satzung ich anerkenne.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____._____._____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Sparte: _____

 Unterschrift

 gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

S E P A - L a s t s c h r i f t m a n d a t

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000190917

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den TV „Frisch Auf“ Sophiental e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV „Frisch Auf“ Sophiental 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Einzug

1/1 jährlich zum 01.06.

Name des Kreditinstituts: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____
 (Vorname, Name)

Datum, Ort und Unterschrift _____
