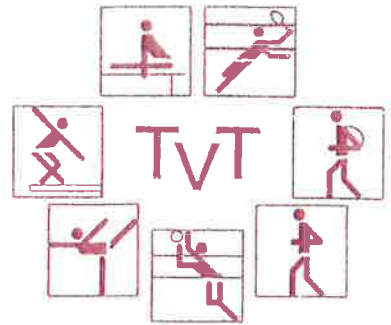


# TURNVEREIN TIEFENBRONN

## Beitrittserklärung 1892 e.V.



Eintritt TV Tiefenbronn

Eintritt Abteilung: (bitte unbedingt die Abteilung nennen) .....

Vor-, Zuname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate

<b>Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:</b> TV Tiefenbronn 1892 e V	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address</b> <b>Straße und Hausnummer / Street name and number:</b> Barbarapfad 4	
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:</b> 75233 Tiefenbronn	<b>Land / Country:</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:</b> DE36ZZZ00000567644	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):</b> .....	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>	
<b>Zahlungsart / Type of payment:</b> <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / One-off payment	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:</b> .....	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address</b> <b>Straße und Hausnummer / Street name and number:</b> .....	
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:</b> .....	<b>Land / Country:</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):</b> .....	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):</b> .....	
<b>Ort / Location:</b> .....	<b>Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):</b> .....
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:</b> .....	