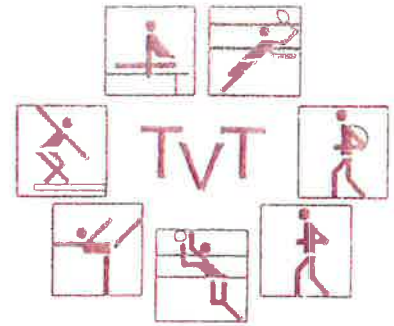


# TURNVEREIN TIEFENBRONN

Beitrittserklärung

1892 e.V.



Eintritt Hauptverein

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

Vor-, Zuname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

25,00 Euro Beitrag Jugendliche

40,00 Euro Beitrag Erwachsene

80,00 Euro Familienbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat

<b>Name des Zahlungsempfängers</b> TV Tiefenbronn 1892 e.V.	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers</b> <b>Straße und Hausnummer</b> Barbarapfad 4	
<b>Postleitzahl und Ort</b> 75233 Tiefenbronn	<b>Land</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b> DE36ZZ00000567644	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</b>	
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.  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.	
<b>Zahlungsart</b> <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b> <b>Straße und Hausnummer</b>	
<b>Postleitzahl und Ort</b>	<b>Land</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen)</b>	
<b>Ort</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ)</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>	