

Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung für Einzelpersonen

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei den TSF-Ludwigsfeld e.V.



Herr O Frau O	Nachname	Vorname	
Straße/HausNr.		PLZ/ Wohnort	
Geburtsdatum		Beruf	
Telefon Handy			
E-Mail-Adresse bitte unbedingt leserlich eintragen!			
Eintritt zum		Sportart / Kurs Wochentag	
Beitrags- gruppe	<input type="checkbox"/> Kinder bis 14	<input type="checkbox"/> Erwachsene	
	<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18	<input type="checkbox"/> Erwachsene ermäßigt (<i>Bescheinigung beilegen!</i>)	
	<input type="checkbox"/> Erwachsene in Ausbildung (<i>Bescheinigung beilegen</i>)		

In meiner Familie ist bereits Mitglied bei der TSF Ludwigsfeld:

Vorname	Geburtsdatum	Abweichender Nachname	Abteilung

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE0400000000223579 / Mandatsreferenz: (*wird separat mitgeteilt*)

Ich ermächtige den TSF Ludwigsfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSF Ludwigsfeld 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

Der Einzug erfolgt jährlich am 01. Februar.

Nachname (Kontoinhaber)	Vorname (Kontoinhaber)
DE	I
IBAN	

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers und des Kontoinhabers

Die Beitragsordnung ist zu finden auf unserer Homepage: www.tsf-l.de.

Diese habe ich zur Kenntnis genommen.