

# Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung für Ehepaar / Familie

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



Herr O Frau O	Nachname		Vorname	
Straße / HausNr.			PLZ / Wohnort	
Geburtsdatum			Beruf	
Telefon Handy				
<b>E-Mail-Adresse</b> bitte unbedingt leserlich eintragen!				
Eintritt per		Sportart / Kurs Wochentag		
Beitragssgruppe	<input type="checkbox"/> Ehepaar <input type="checkbox"/> Ehepaar ermäßigt (Bescheinigung beilegen) <input type="checkbox"/> Familie			

## Weitere Familienangehörige

Vorname	Geburtsdatum	abweichender Nachname	Sportart

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE040000000223579 / 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					
IBAN					

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers und Kontoinhabers

Die Beitragsordnung ist zu finden auf unserer Homepage: [www.tsf-l.de](http://www.tsf-l.de).  
Diese habe ich zur Kenntnis genommen.