

TV Melchingen 1912 e.V.

Beitrittserklärung

Mitgliederverwaltung
Kasimir Biesinger
Im Heintal 39
72393 Melchingen

Name:	Vorname:	Geburtstag:	Abteilung:

Straße, Wohnort: _____

- Bitte ankreuzen*
- | | | |
|--------------------------|-------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag (ab 2 Kinder) | 75,- EUR |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag (1 Kind) | 60,- EUR |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsenenbeitrag | 45,- EUR |
| <input type="checkbox"/> | Kinder und Jugendliche | 37,50 EUR |

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat – Gläubiger-ID: DE44ZZZ00000105974

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Melchingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einmal pro Kalenderjahr einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Melchingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

BIC/BLZ: _____

IBAN/Nummer: _____

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug von Mitgliedsbeiträge eines Konto von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

- Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von
Name: _____ Vorname: _____

Datum, Unterschrift