

TTC Schwarz-Gold 1948 St.Ilgen e.V.



Beitrittserklärung

Name			Vorname			Mitgliedsnummer		
Männlich	weiblich	Geburtsdatum	e-mail					
Straße						Beitragsgruppe		
Plz	Ort							
Tel tagsüber			Tel. abends			Mobiltel.		
Sind weitere Familienangehörige Mitglied beim TTC SG St.Ilgen?						Nein	Ja	
Wenn ja, Name, Vorname:								
Wenn ja, Name, Vorname:								
Ich möchte aktives			passives			Mitglied des TTC SG 1948 St.Ilgen e.V. werden.		
Ich erkenne die aktuelle Satzung des TTC SG 1948 St.Ilgen e.V. an.								
Eintrittsdatum			Unterschrift			Bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsberechtigter		

TTC Schwarz-Gold St. Ilgen 1948 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000586073

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den TTC Schwarz-Gold St. Ilgen 1948 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TTC Schwarz-Gold St. Ilgen 1948 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:

Vorname und Nachname (des Kontoinhabers)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Ort und Datum

Unterschrift