



# Turnverein Sundwig 1887 e.V.

## Hönnetalstraße 156

### Beitrittserklärung



TV Sundwig e.V. : Sparkasse Märkisches Sauerland Hemer-Menden BIC: WELADED1HEM IBAN: DE06445512100005000559 Email: tvs@web.de

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Männl.:  Weibl.:  (X) Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
Tag Monat Jahr

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Die Beitrittserklärung ist nur mit komplett ausgefüllter Einzugsermächtigung gültig!  
SEPA-Lastschriftmandant Gläubiger-Ident-Nummer-DE81ZZZ00000260023

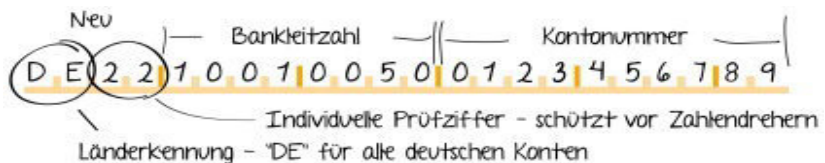
Ich ermächtige den TV-Sundwig 1887 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Sundwig 1887e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers:	_____		
z.B.	DE	BLZ	Kontonummer
IBAN:	_____		

Namen des Geldinstituts: \_\_\_\_\_



Datum : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
des Kontoinhabers

Früheres Mitglied eines anderen Vereins?  
\_\_\_\_\_  
Tag Monat Jahr wenn von bis Datum und Name des Vereins eintragen

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Tag Monat Jahr

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten!

Wird von der Mitgliederverwaltung / Passstelle ausgefüllt.
Abteilung: _____
Datum / Unterschrift: ____ . ____ . ____