



Turnverein Sundwig 1887 e.V.

Hönnetalstraße 156

Beitrittserklärung Eltern & Kind



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

Name des Kindes, Vorname: _____

Männl.: Weibl.: (X) Staatsangehörigkeit: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____
Tag Monat Jahr

Telefon Nr.: _____

email: _____

Einzugsermächtigung

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

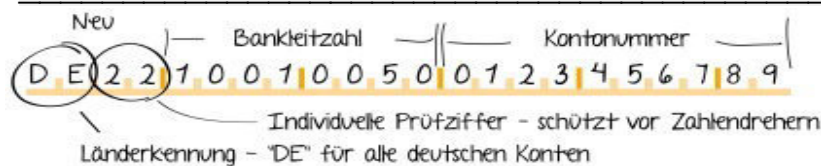
Ich ermächtige den TV-Sundwig 1887 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Sundwig 1887e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, 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.

Datum / Unterschrift: _____