

Anmeldung im TV Attendorn 1900 e.V.

Mandatsreferenz: _____ *

Name: _____ Vorname: _____
Wohnort: _____ PLZ: _____ Straße: _____
Telefon: _____ Eintritt: _____ Abteilung: _____
E-Mail-Adresse: _____
Geb.-Datum: _____ Familienstand: _____
Ist bereits ein Familienmitglied im TV Attendorn 1900 e.V.? _____
Wenn Ja: Bitte Namen eintragen: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den TV Attendorn 1900 e.V. widerruflich, die von mir und meinen Familienangehörigen, soweit sie dem TV Attendorn 1900 e.V. angehören, fälligen Mitgliedsbeiträge halbjährlich zum 30.06. und 31.12. von meinem Konto:

IBAN : **DE** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ BIC : _____

Kreditinstitut: _____

Name des Kontoinhabers: _____

im Wege des Lastschriftverfahrens einzuziehen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es handelt sich um eine wiederkehrende Zahlung.

Zur Festlegung der Beitragsermittlung zählt der Jahrgang. Kündigung nur schriftlich 4 Wochen zum 30.06. oder 31.12. möglich.

Unterschrift:
Übungs-/Abteilungsleiter

rechtsverbindliche Unterschrift:
Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter

TV Attendorn 1900 e.V., Breite Str. 10, 57439 Attendorn, 02722-4934
info@tv-attendorn.de www.tv-attendorn.de
Gläubiger-Identifikationsnummer DE39ZZZ0000285902

* wird nachgetragen