

Turnverein 1920 Kettenschwalbach e.V.



Anmeldung

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ / _____ Eintrittsdatum: _____

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich € 4,00 pro Person (altersunabhängig).
Der Familienbeitrag beträgt € 10,00 pro Monat (ab 3 Personen)**

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Kontoinhaber: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Änderungen der Bankverbindungen sind umgehend mitzuteilen!

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____