TV 1894 Hessisch Lichtenau e.V.

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den TV 1894 Hessisch Lichtenau e.V.

Abteilung: **Budo** Gruppe: **Taekwon Do** Bitte diese Anmeldung in Druckschrift ausfüllen. Danke!

Vorname: ……..…….... ☐ männlich ☐ weiblich

Name: ……..……

Geboren am: …….. in: ……..…….

PLZ: ……. Wohnort: ……..…….

Straße: …….…… Hausnr.: ……..…..

Telefon: ……..…… e-maile: ……...

Bereits Mitglied im TV Hessisch Lichtenau in der Abteilung: ……..…….

Ich erkenne die bestehende Vereinssatzung an. Einzusehen unter www.tv-1894.de oder beim Übungsleiter.

Die Mitgliedsdaten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für Vereinszwecke (einschließlich der Öffentlichkeitsarbeit) verarbeitet und genutzt.

☐ Ich bin mit der Mitgliedschaft meiner Tochter / meines Sohnes einverstanden.

Hessisch Lichtenau, den …….. ……..…….

Unterschrift oder Unterschrift des ges. Vertreters

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats Bitte diese Erteilung in Druckschrift ausfüllen. Danke!

Zahlungsempfänger: TV 1894 Hessisch Lichtenau e.V. Abteilung: **Budo** Gruppe: **Taekwon Do**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000048726

SEPA – Lastschriftmandat:
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN - Nummer **DE** |__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|

BIC – Code: |__|__|__|__| **DE** |__|__|__|__|

Bank: ……

Bitte genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Vorname: …….. Name: ……..……..

PLZ: ……. Wohnort: ……..…….

Straße: …….…… Hausnr.: ……..…..

Hessisch Lichtenau, den …….. ……..……

Unterschrift des Kontoinhabers