TV 1894 Hessisch Lichtenau e.V.

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

Abteilung: **Budo** Guppe: **Judo** 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.

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

Hessisch Lichtenau, den …….. …….…….

Unterschrift oder Unterschrift des ges. Vertreters

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

Hessisch Lichtenau, den …….. …….…….

Unterschrift oder Unterschrift des ges. Vertreters

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: TV 1894 Hessisch Lichtenau e.V. Abteilung: **Budo** Guppe: **Judo**

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