

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TuS Lendringsen 1894 e.V.

<p>Angaben zur Person :</p> <p>Vorname : _____</p> <p>Name : _____</p> <p>Straße Nr. : _____</p> <p>PLZ, Ort : _____</p> <p>Geb.-Datum : _____</p> <p>Geb.-Ort : _____</p> <p>Nationalität : _____</p> <p>Telefon : _____</p> <p>Handy-Nr.: _____</p> <p>Email : _____</p> <p>Eintritts-Datum : _____</p> <p>_____ Ort, Datum</p> <p>_____ Unterschrift</p> <p>_____ Ges. Vertreter bei Minderjährigen</p>	<div style="text-align: center;">  <p>Abteilung Badminton</p> </div> <p>Zusatzangaben :</p> <p>Geschlecht : männlich / weiblich</p> <p>Schüler/in – Student/in – AZUBI (bitte Bescheinigung vorlegen)</p> <p>Ausgehändigt durch: _____</p> <p style="text-align: center;">Die Abbuchung erfolgt halbjährlich am 2.April und am 2.Oktober</p> <p>Beitrag : gem. Anlage : oder im Internet siehe unten</p> <p style="color: red; text-align: center;">Eine Mitgliedschaft kann nur erfolgen, wenn ein SEPA-Lastschriftmandat vorliegt!</p> <hr/> <p>Internet : www.TuS-Lendringsen-badminton.de</p> <p>Kündigungen nur schriftlich an den Kassierer ! Gläubiger ID Abt.: DE00BAD0000000000</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

TuS Lendringsen 1894 e.V. - Postfach 1227 - 58695 Menden - Gläubiger Identifikationsnummer : DE00TUS0000000000

SEPA – Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TuS Lendringsen 1894.e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TuS Lendringsen 1894 e.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.

Name, Vorname (Kontoinhaber) : _____

Straße : _____

PLZ, Ort : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift Kontoinhaber : _____

Hinweis: Die Bankdaten IBAN und BIC stehen auf Ihrem Kontoauszug.

