

TV Blau-Weiß Schlüchtern e.V.

Clubhaus: Breitenbacher Str. 34 , Telefon : 06661 / 3577
Anschrift: Postfach : 1427, 36374 Schlüchtern



Mitgliedserklärung

Ich werde Mitglied im Tennisverein Blau-Weiß Schlüchtern e.V.

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße u. Haus-Nr.		
PLZ		
Ort		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____
Telefon-Nr.		
E-Mail		

Jährlicher Beitrag:

- Kind bis 14 Jahre – Beitrag 48 €
- Jugendlich / Ausbildung – Beitrag 80 €
- Erwachsener – Beitrag 145 €
- Familienbeitrag – 355 €; Name: _____
- Passiv – 40 €

Ich erkenne die Vereinssatzung an und zahle den satzungsgemäßen Beitrag. Neben dem Beitrag leisten Mitglieder ab dem 16. Lebensjahr jährlich 10 Arbeitsstunden ab. Jede nicht abgeleistete Arbeitsstunde wird mit 6 € im November des Jahres per Lastschrift eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift Mitgliedes

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Rückseite →

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Name des Zahlungsempfängers

TV Blau-Weiß Schlüchtern e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Breitenbacher Str. 34, 36381 Schlüchtern

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE10ZZZ0000004044

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TV Blau-Weiß Schlüchtern e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV Blau-Weiß Schlüchtern e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlungsart

Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)

Kontonummer

Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber