

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied des T.S.V. Altenburschla 1912 e.V.

Name

Vorname

PLZ

Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon-Nummer

E-Mail

Geburtstag

Durch meine Unterschrift erkenne ich die beigefügte Satzung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die Informationen für Mitglieder über den Datenschutz nach der Datenschutz-Grundverordnung“ erhalten, gelesen und verstanden habe.

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Altenburschla, den Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters)

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000021489

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Ich ermächtige den T.S.V. Altenburschla 1912 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom T.S.V. Altenburschla 1912 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Altenburschla, den Datum

Unterschrift neues Mitglied

Unterschrift des ges. Vertreters

Unterschrift Zahlungspflichtiger
(wenn nicht neues Mitglied)

Bearbeitungsvermerke:

Zugang vermerkt

GLS-Verein erl.

Mitgliedsnummer:

Beitrag: _____ €

am _____

abgebucht

bar entrichtet