



## Beitrittserklärung

Neuanmeldung

Änderungsmeldung

Nr.	Name	Vorname	Geb.	Mitglied ab	Sportart / Abt.

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_



E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

(Bei Kindern u. Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Familienbeitrag 96,- €

Einzelbeitrag 60,- €

jährlich

/ halbjährlich

**Turnvereinigung Oberbexbach 1894 e.V.**

Gläubiger-Identifikations Nr: **DE64ZZZ0000100570** Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Turnvereinigung Oberbexbach, Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Turnvereinigung Oberbexbach auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

Kreditinstitut / Name und BIC

DE

IBAN

Datum Ort und Unterschrift

**vorerst kann auch nur die Kontonummer eingetragen werden!**



Mitgliedsbestätigung ! FÜR DIE EIGENEN UNTERLAGEN / bitte abtrennen !

