

# Förderverein TSV Buchbach e. V.



## Aufnahmeantrag

Zweckgebunden für Abteilung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel. / Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Eintritt zum: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/wir ermächtige/n Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein TSV Buchbach e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer/ CI / Creditor Identifier DE72ZZZ00000566511) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer Förderverein**

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages von 25,-- € erfolgt immer jährlich zum 1. August des jeweiligen Beitragsjahres.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied