

MEINE MITGLIEDSCHAFT

Neuanmeldung Änderung

Hauptmitglied

Name:
Vorname:
Straße: HausNr.:
PLZ: Ort:
Geburtsdatum :..... Geschlecht: weiblich männlich

Telefon: Mobilfunk-Nr.:
Email:

Abteilung:

Familienbeitrag 8,00 €

Untermittglieder:

Name:	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Erwachsener (ab 18 Jahre) 6,00 €

Kind (bis 18 Jahre) 4,00 € Auszubildende/Schüler/Student 4,00 €

Alle Daten werden ausschließlich zur Erfüllung unserer satzungsgemäßen Aufgaben erhoben. Eine Übermittlung an andere Stellen findet nicht statt.

Gemäß Bundesdatenschutzgesetz & EU-DSGVO informieren wir, dass alle Daten mittels EDV gespeichert werden.

Zahlungsweise:

Der Beitrag wird mittels Banklastschrift halbjährlich jeweils zum 01.01. (Beitrag für den Zeitraum 01.01.-30.06.) und zum 01.07. (Beitrag für den Zeitraum 01.07.-31.12.) eines jeden Kalenderjahres eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/Erziehungsberechtigten

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber und Adresse: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Hiermit ermächtige ich widerruflich den TV 1892 Dolgesheim den jeweils fälligen Betrag im Rahmen der Abbuchung durch Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom TV 1892 Dolgesheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Gläubiger ID: DE53ZZZ00000239769

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers



**T
V
1892
D
O
L
G
E
S
H
E
I
M
e.V.**