

Turnerschaft Steinmauern 1909 e.V.
Vorstand: Wolfgang Götz
Wiesenstraße 16, 76479 Steinmauern, Deutschland
IBAN: DE86665623000022099906
BIC: GENODE61IFF



Beitrittserklärung:

Hiermit beantrag ich männlich weiblich

Mitglieds-Nummer / Mandatsreferenz: (wird bei Buchung angedruckt)

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ, Wohnort _____

Straße _____

Telefon _____

E-Mail _____

Die Aufnahme bei der Turnerschaft Steinmauern 1909 e.V. ab dem _____.

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

Rücken-Fit 32,00 EUR (zusätzlich aktives Mitglied)

Zumba 32,00 EUR (zusätzlich aktives Mitglied)

Der Einzug erfolgt immer jährlich zum ersten Bankarbeitstag (TARGET-Tag) im Mai,
bis zum Kündigungseingang.

Kündigung ist nur zum 31.12. möglich und nur in schriftlicher Form (Einschreiben, E-Mail)

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Turnerschaft Steinmauern 1909 e.V.
Vorstand: Wolfgang Götz
Wiesenstraße 16, 76479 Steinmauern, Deutschland
IBAN: DE86665623000022099906
BIC: GENODE61IFF



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor Identifier): DE53ZZZ00000449871
Mandatsreferenz (Mandate reference): (wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) die Turnerschaft Steinmauern 1909 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Turnerschaft Steinmauern 1909 e.V. auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

(By signing this mandate form, you authorise Turnerschaft Steinmauern 1909 e.V. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Turnerschaft Steinmauern 1909 e.V.)

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Recurrent Payments)

Vorname und Name (aller Kontoinhaber) (Name of debtor)

Straße und Hausnummer (Street name and number)

PLZ und Ort (Postal code and city)

Land (Country)

BIC (Swift BIC)

IBAN (Account number-IBAN)

Datum, Ort und Unterschrift (Location, date and Signature)

Hinweis: Ihr IBAN und BIC finden Sie auf der Rückseite Ihrer Bankkarte oder Ihrem Kontoauszug.