

BEITRITTSERKLÄRUNG zum

TuS Weitefeld-Langenbach 19/29 e.V.

Zum Erlenborn 5, 57586 Weitefeld

Vor- und Nachname: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Abteilung: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TUS Weitefeld-Langenbach19/29 e.V.

ab _____ unter Anerkennung der Vereinssatzung.

Bei Familienbeitrag hier bitte alle zusätzlichen Mitglieder eintragen:

Vorname: Nachname: Geburtsdatum: Abteilung:

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00000764097

Mandatsreferenz (entspricht Ihrer Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den TuS Weitefeld-Langenbach 19/29 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zu gleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Weitefeld-Langenbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährig, jeweils am 5.Mai und 5.November, abgebucht.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

Straße und Hausnummer

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Postleitzahl und Ort

IBAN

106 | P a g e

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum, Unterschrift