



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ HausNr. _____

PLZ: _____ Ort: _____ mail: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Mobil: _____

Abteilung:

Fußball Korbball Eisstockschießen

Frauengymnastik Männergymnastik _____

Jahresbeiträge:	Kinder/Jugendliche bis 13 Jahre:	9 €
	Jugendliche von 14 – 17 Jahre	18€
	Erwachsene ab 18 Jahre	42 €
	Familienbeitrag (Eltern + 1 Kind/Jugendlicher)	60 €

Einzugsermächtigung für den TSC Zeuzleben 1927 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE74ZZZ00000067701

Mandatsreferenz TSC1927 SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSC Zeuzleben 1927 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSC Zeuzleben auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift