

TC Sauerlach Aufnahmeantrag

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den TC Sauerlach und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname:	Geburtsdatum:
Nachname:	Telefon:
Straße:	Wohnort/PLZ:
Email:	

Die Aufnahmebedingungen sind mir bekannt.

Ort, Datum, Unterschrift
bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger:	TC Sauerlach e.V. Gläubiger-ID-Nr.: DE51ZZZ00000067533	Mandatsreferenz-Nr.*
--------------------	---	----------------------

Kontoinhaber:	D Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	Konto-Nr.	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	

Einzugsermächtigung	Ich/wir ermächtige(n) den TC Sauerlach widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.
---------------------	--

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/wir ermächtige(n) den TC Sauerlach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TC Sauerlach auf mein/unser 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.
--	--

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von	_____
Vorname und Name	

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/ uns der TC Sauerlach über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.