

AUFNAHMEANTRAG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt beim TuS/WE Hirschau 1995 e.V.:

_____ Name	_____ Vorname	_____ Geb.- Datum
_____ Straße	_____ PLZ	_____ Wohnort
_____ Telefon	_____ Mobil	_____ eMail

Ich besitze keinen einen Spielerpass, zuletzt bei _____

Es gelten die in der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragssätze.
Die Satzungsbestimmungen des TuS/WE Hirschau 1995 e.V. werden anerkannt.
Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten zur ausschließlichen Nutzung für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter

Ermächtigung zum Beitragseinzug durch SEPA Lastschrift

Gläubiger-ID: DE29TWH00001011351

Hiermit ermächtige ich den TuS/WE Hirschau, Zahlungen zu Lasten des folgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die vom TuS/WE Hirschau auf das Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber (falls abweichend)

Name der Bank

IBAN (22-stellig)

BIC (11-stellig)

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

Erstmaliger Einzug erfolgt frühestens 14 Arbeitstage nach Antragsstellung.

Sollten sich Ihre Kontodaten ändern, so teilen Sie bitte dem TuS/WE Hirschau diese Änderungen unverzüglich mit.
Kosten durch falsche/nicht korrekte Bankverbindungsdaten werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber