

# TSV Binsfeld 1946 e.V.

- Beitrittserklärung  
 Änderungsmitteilung

Name:	Vorname:
geboren am:	Erklärt den Beitritt zum Verein ab:
Anschrift:	PLZ und Ort:
Telefon:	E-Mail:
Sparte:	

- Einzelbeitritt  
 Familienbeitritt

Namen der Familienmitglieder	Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift (bei Kindern unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Die gültige Satzung wird anerkannt.

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>	<b>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000114814</b>
Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Zahlung der Vereinsbeiträge des TSV Binsfeld 1946 e.V.	
Ich ermächtige den TSV Binsfeld Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Binsfeld auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
<b>Hinweis:</b> 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.	
Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr.:	_____
Kontoinhaber:	_____
IBAN ( 22 Stellen )*:	_____
BIC ( 8 oder 11 Stellen )*:	_____
Kreditinstitut:	_____
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift
	*IBAN und BIC sind auf dem Kontoauszug ersichtlich