

Beitrittserklärung

TV Garstedt e. V.
Ralf-Peter Gehrckens, 1.Vorsitzender
Gillmoor 3
21441 Garstedt



Meine Daten (bitte deutlich schreiben)

Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Telefon mobil: _____
Email: _____

Ich wurde geworben durch: _____

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im **Tennisverein Garstedt e. V.**

ab(Jahr): _____ als aktives passives Mitglied

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die z. Zt. gültige Vereinssatzung, die Beitragsregelung und die satzungsgemäßen Arbeitsdienste an.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift der gesetzlichen Vertretung
(nur wenn Antragsteller/in nicht volljährig ist)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Garstedt e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001089125), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: _____

BIC: _____ Kreditinstitut: _____

.....
Name Kontoinhaber/in (nur wenn abweichend von Antragsteller/in)

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift (Wiederholung ist erforderlich)