



Abteilungsbeitrag / SEPA – Basislastschriftmandant

Nachname			Mitglieds-Nr. (sofern bekannt)	Geschlecht ↓
Vorname	Geb. Datum			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Vorname	Geb. Datum			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Vorname	Geb. Datum			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
Straße / Nr. _____				
PLZ / Ort _____				
Telefon _____				
E-Mail _____				

Abteilung	Abteilungsbeitrag
Kinder- und Schülerturnen	30,00 € pro Jahr für das erste Kind
	5,00 € pro Jahr für jedes weitere Kind

Ich ermächtige den TSGV Albershausen, den Abteilungsbeitrag für die oben genannte Abteilung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSGV Albershausen 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.

Gläubiger: TSGV Albershausen, Schafhofstraße 8, 73095 Albershausen

Gläubiger-Identifikationsnummer.: DE34ZZZ00000135448

Bankverbindung

IBAN

BIC

Name der Bank _____

Ggf. abweichender Kontoinhaber _____

Datum _____ Unterschrift _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)