



SEPA - Basislastschriftmandant

Nachname _____	Abteilung ↓	Geschlecht ↓
Vorname _____ Geb. Datum _____		m w d
Straße / Nr. _____		
PLZ / Ort _____		
Telefon _____	Beitragsklasse _____	
E-Mail _____	Eintrittsdatum _____	

Mitgliedsart	Beitragsklasse	Jahresbeitrag
Kinder bis 6 Jahre, wenn kein Elternteil Mitglied ist	1	32,00 €
Schüler und Jugendliche bis 18 Jahre	3	64,00 €
Erwachsene über 18 Jahre	4	95,50 €
Familienbeitrag (einschließlich Kinder bis 18 Jahre)	5	148,00 €
Senioren ab 65 Jahren	6	42,00 €
Schüler und Studenten bis 25 Jahre (auf Nachweis)	7	64,00 €

Ich ermächtige den TSGV Albershausen, Zahlungen 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)