

TGV Wingsbach 1913 e. V.

Beitrittserklärung

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon:			
Mail:			
Geburtsdatum:		Eintritt: (Mon./Jahr)	
Aktiv im:		Passiv (ankreuzen)	

Ehepartner/Partner

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum		Eintritt: (Mon./Jahr)	
Aktiv im:		Passiv (ankreuzen)	

1. Kind:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Eintritt: (Mon./Jahr)	
Aktiv im:		Passiv (ankreuzen)	

2. Kind:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Eintritt: (Mon./Jahr)	
Aktiv im:		Passiv (ankreuzen)	

Beitrag:

Aktives Mitglied	monatlich EUR 4,00
Passives (förderndes) Mitglied	monatlich EUR 3,00
Familienbeitrag (Eltern und alle Kinder)	monatlich EUR 9,00
Ehepaar	monatlich EUR 7,00
Kinder unter 18 Jahren	monatlich EUR 2,50

Beitrag monatlich:	EUR
---------------------------	------------

Unterschrift des/der Beitretenden

(Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Das SEPA-Mandat umseitig bitte ebenfalls ausfüllen!

**Bitte per mail an: mitglied@tgv-wingsbach.de
oder einreichen bei Horst Kay, Scheidertalstr. 212 (Kassierer)**

**TGV Wingsbach e.V., Kassierer Horst Kay, Scheidertalstr. 212, 65232 Taunusstein
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000237212 Mandatsreferenz:
Nachname des Mitglieds (bei Namensgleichheit zuzügl. 1. Buchstabe des Vornamens)**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den TGV Wingsbach e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TGV Wingsbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Zahlungsweise: jährlich:

halbjährlich:

(Die Beiträge werden zum 01.03. und zum 01.09. eines Jahres eingezogen)

Datum, Ort

Unterschrift Kontoinhaber