



TSV Rohrdorf

- Mitgliederantrag -

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TSV Rohrdorf 1910 e.V. Hinteres Kämmerle 1 72229 Rohrdorf DE51ZZZ00000984474	Dieser Bereich wird vom Verein ausgefüllt:					
	FA	FP	FJ	TA	TP	TJ
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TSV Rohrdorf 1910 e.V.

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Mitglieds

Name , Vorname:	
Straße, Haus Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
e-mail:	
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):	

Mandatsreferenz wird vom Verein eingetragen und ist bei den Mitgliedereinzügen separat aufgeführt

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Name Kontoinhaber	Kto.-Nr.
Bankleitzahl	genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

einziehen.

SEPA-Lastschriftenmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] TSV Rohrdorf 1910 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)
------------	---

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt