T.S.G. 1896 WELLERODE E.V.

34318 Söhrewald, Postfach 1106
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE03ZZZ00000234558

Blasorchester Fußball Gesang Schießsport Tischtennis Turnen

Aufnahmeantrag/Veränderung

(bitte umgehend bei Herrn Helmut Hecker-Michel, Schlade 10A, 34320 Söhrewald 1, Tel.: 05608-3216 abgeben)

Name, Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl Ort

Geburtsdatum

☐ = weiblich ☐ = männlich
Geschlecht (bitte ankreuzen)

☐ = Blasorchester ☐ = Fußball ☐ = Gesang ☐ = Schießsport ☐ = Tischtennis ☐ = Turnen
Abteilung (bitte ankreuzen)

Ich bitte hiermit um Aufnahme als Mitglied des 'TSG 1896 Wellerode e.V.'. Ich wurde darauf hingewiesen, daß ich erst mit der Genehmigung meines Aufnahmeantrages durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte. Ich bin damit einverstanden, daß meine Daten in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und für Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden. Dabei gelten die Regelungen des BDSG 2018 neu.

_____._____.__________ ______________________________

Datum Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzliche Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSG Wellerode Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSG Wellerode 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.

DE
IBAN

BIC

Name Kreditinstitut

Name, Vorname Kontoinhaber

_____._____.__________ ______________________________

Datum Unterschrift (bei Jugendlichen die Eltern oder gesetzliche Vertreter)

Bank: Raiffeisenbank Baunatal, IBAN: DE67520641560007521022, BIC: GENODEF1BTA

==

bitte nicht ausfüllen

Mitglieds-Nummer Beitragsschlüssel Eintrittsdatum erfaßt am