Turn- und Sportverein Osten/Oste e.V. von 1893

Turn- und Sportverein Osten/Oste e.V.
c/o Stephan Stolter
Fichtenhof 9

21745 Hemmoor

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Name : _____ Vorname :_____

Straße :_____ PLZ/Ort :_____

Geb.Datum :_____ Eintrittsdatum :_____

Sparte :_____ Telefon:_____

Weitere Mitglieder bei Familienmitgliedschaft

Name : _____ Geb.Datum :_____

Name : _____ Geb.Datum :_____

Name : _____ Geb.Datum :_____

Zahlungsweise: Lastschrift
(bitte die ***Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats ausfüllen »***)

Es wird darauf aufmerksam gemacht das bei Rückbuchungen ein Mehrbetrag von 3 Euro pro Buchung fällig wird.
Ich erkläre mich damit Einverstanden, dass meine Daten in der vereinsseitigen EDV-Anlage gespeichert, verarbeitet und ausgewertet werden.

Derzeitiger Beitragssatz:

Erwachsene :	55,- €
Jugendliche :	35,- €
Familie :	90,- €
Fördern :	24,- €

Die Beitragssätze können auf Beschluss der Jahreshauptversammlung geändert werden. Eine besondere Änderungsmitteilung ist nicht erforderlich. Eine aktuelle Fassung der Satzung kann beim Vorstand eingesehen werden.
Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist ausschließlich zum 31.12. in schriftlicher Form einzureichen.

....

Ort, Datum Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Turn- und Sportverein Osten/Oste e.V. von 1893
Fichtenhof 9 | 21745 Hemmoor | Deutschland

D	E	9	0	Z	Z	Z	0	0	0	8	4	1	3	7	6		

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

[X] Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
type of payment: recurrent payment

[ ] Zahlungsart: Einmalige Zahlung
type of payment: one-off payment

Turn- und Sportverein Osten/Oste e.V.
von 1893, c/o Stephan Stolter
Fichtenhof 9

21745 Hemmoor
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Turn- und Sportverein Osten/Oste e.V. von 1893, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Turn- und Sportverein Osten/Oste e.V. von 1893 auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Turn- und Sportverein Osten/Oste e.V. von 1893 to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Turn- und Sportverein Osten/Oste e.V. von 1893.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location | **Datum / date** | **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor**

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandat.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Turn- und Sportverein Osten/Oste e.V. von 1893, 21756 Osten