Turnverein Cannstatt 1846 e.V.

Original:	**TVC**
1. Durchschlag:	Antragssteller/in
2. Durchschlag:	Abteilung

☐ Herr* ☐ Frau* (Bitte in Druckschrift und gut lesbar ausfüllen)

Name* Vorname* (der anzunehmenden Peson)

Straße/Hausnummer*

PLZ/Ort*

Telefon (tagsüber)* Mobil

E-Mail*

Geburtsdatum* Aufmerksam geworden durch

*Pflichtfelder

Bitte nehmen Sie mich bzw. mein oben **genanntes Familienmitglied** in den Verein auf. Ich erkenne die Vereinssatzung, Ordnungen sowie die Beiträge an. *(Bitte pro Person/Mitglied einen Aufnahmeschein ausfüllen.)*

☐ Ich möchte nicht, dass meine angegebene Mailadresse für den TVC Newsletter verwendet wird. Der Newsletter kann jederzeit eigenständig oder per E-Mail an info@tvcannstatt.de bestellt/abbestellt werden.

X Datum _____ Unterschrift Vertragspartner _____
(bei Minderjährigen: Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Turnverein Cannstatt 1846 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Turnverein Cannstatt 1846 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mit der FamilienCard können Beiträge vorab bezahlt werden. Für eine fristgerechte Zahlung hat das Mitglied Sorge zu tragen.

Hinweis

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Lastschriftmandat gilt für die gesamten Gebühren des TVC.

D E 2 4 T V C 0 0 0 0 0 2 7 9 2 8 5

Gläubiger-Identifikationsnummer des TV Cannstatt

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)* Bankinstitut*

PLZ/Ort/Straße/Hausnummer des Kontoinhabers*

IBAN (*Kontoinhaber*)*

BIC (*Kreditinstitut*)*

X Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____
(bei Minderjährigen: Unterschrift aller Erziehungsberechtigten) *Pflichtfelder