



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den TSV Gut Heil Dwerkaten von 1925 Lütjensee e.V. als aktives/passives Mitglied.

Ich möchte der Sparte.....beitreten.

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 25.03.1988.

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:/..../..../..../..../..../..../..../..../

Eintrittsdatum:/..../..../

Beruf:.....

Anschrift:.....

Telefon/E-Mail:.....

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug vierteljährlich zum 01.02., 01.05., 01.08., 01.11. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: TSV Gut Heil Dwerkaten von 1925 Lütjensee e.V.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000161998

Sepa-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TSV Gut Heil Dwerkaten von 1925 Lütjensee e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Gut Heil Dwerkaten von 1925 Lütjensee 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.

Name des Kontoinhabers:

IBAN: DE_____ BIC: _____

Name des Kreditinstitutes:

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....