

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen



Vorname

Geschlecht

0 männlich

O weiblich

0 divers

Geburtsdatum**PLZ/Wohnort****Straße****Telefon/Handy**

Emailadresse

Bank

Bankverbindung (IBAN) | | | | | |

Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

Der **Mitgliedsbeitrag** von 8,- Euro /mtl. für Erwachsene bzw. 5,- Euro/mtl. für Jugendliche wird vierteljährlich abgebucht.

☐ Ich ermächtige [Wir ermächtigen] den Turnverein 1890 Semd e.V., Zahlungen von meinem [unserem] Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein [weisen wir unser] Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1890 Semd e.V. auf mein [unser] Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Semd, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers
(*bei Minderjährigen Unterschrift
eines Erziehungsberechtigten*)