

TuS 1895 Ensdorf e.V.

Geschäftsstelle: Parkstraße, 66806 Ensdorf, Tel.: 06831 506125

E-Mail: tus-ensdorf@t-online.de



Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Str./Nr.: _____ Wohnort: _____

Geburtsd.: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ aktives Mitglied

Abteilung: _____ inaktives Mitglied

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied: _____

Ort, Datum	Unterschrift (Antragsteller bzw.ges.Vertreter)					
Monatsbeiträge	1) Aktive ab 16 Jahren	9,00€	<input type="checkbox"/>	3) Inaktive	4,00€	<input type="checkbox"/>
	2) Aktive unter 16 Jahren	6,50€	<input type="checkbox"/>	4) Familienbeitrag	18,00€	<input type="checkbox"/>

Kündigung: jeweils zum Quartalsende

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TuS 1895 Ensdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TuS 1895 Ensdorf 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____

(Kontoinhaber)

Str./Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber