

TSU-Kontaktperson:

EDV BEZ



Mitgliedserklärung V2008+

für die Eltern bzw. Vater/Mutter von _____

Name¹⁾:

¹⁾ vollständige(n) Nach- u. Vornamen der Beitrittsperson oder des (Ehe-)Paares angeben

Geb.-Datum²⁾: [(Ehe-)Partner:

²⁾ Geburtsdatum der Beitrittsperson oder des (Ehe-)Paares einfügen

Straße:

PLZ / Ort:

Tel.-Nr.:

e-mail-Adresse:

Beitrittsdatum:

Sektion: F U S S B A L L

Zahlungsart*³⁾: Abbuchungsauftrag* / bar

³⁾Wir ersuchen Sie, uns unbedingt einen Abbuchungsauftrag zu erteilen.
Sie ersparen uns damit eine Menge Arbeit. (Dieser kann jederzeit geändert oder gelöscht werden.)

Beitragstyp: (Ehe-)Paare (€ 26) Erwachsene (€ 17)
(jährlich) ermäßigt⁴⁾ (€ 13) Pensionistenehepaare (€ 22)

⁴⁾ Ermäßigung gültig für Schüler, Lehrlinge, Studenten, Zivil-/Präsenzdiener und Pensionisten (ab 60 Jahre)

Datum

Unterschrift

*Zahlungsart - Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Name des Kontoinhabers:	<input type="text"/>
Bankverbindung:	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>
Bankleitzahl:	<input type="text"/>

Datum

Unterschrift

Dieses Formular (V2007+) kann auch unter <http://www.tsuwartbergaist.com/downloads/mqallgemein.pdf> heruntergeladen werden.

TSU-Kontaktperson:

EDV BEZ



Mitgliedserklärung V2008+

für die Eltern bzw. Vater/Mutter von _____

Name¹⁾:

¹⁾ vollständige(n) Nach- u. Vornamen der Beitrittsperson oder des (Ehe-)Paares angeben

Geb.-Datum²⁾: [(Ehe-)Partner:

²⁾ Geburtsdatum der Beitrittsperson oder des (Ehe-)Paares einfügen

Straße:

PLZ / Ort:

Tel.-Nr.:

e-mail-Adresse:

Beitrittsdatum:

Sektion: F U S S B A L L

Zahlungsart*³⁾: Abbuchungsauftrag* / bar

³⁾Wir ersuchen Sie, uns unbedingt einen Abbuchungsauftrag zu erteilen.
Sie ersparen uns damit eine Menge Arbeit. (Dieser kann jederzeit geändert oder gelöscht werden.)

Beitragstyp: (Ehe-)Paare (€ 26) Erwachsene (€ 17)
(jährlich) ermäßigt⁴⁾ (€ 13) Pensionistenehepaare (€ 22)

⁴⁾ Ermäßigung gültig für Schüler, Lehrlinge, Studenten, Zivil-/Präsenzdiener und Pensionisten (ab 60 Jahre)

Datum

Unterschrift

*Zahlungsart - Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Name des Kontoinhabers:	<input type="text"/>
Bankverbindung:	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>
Bankleitzahl:	<input type="text"/>

Datum

Unterschrift

Dieses Formular (V2007+) kann auch unter <http://www.tsuwartbergaist.com/downloads/mqallgemein.pdf> heruntergeladen werden.