

Tralauer Sportverein e.V.



Geschäftsstelle:Schulstraße 27, 23843 Travenbrück/Tralau
Bankverbindung:Sparkasse Holstein BIC:NOLADE21HOL,IBAN:DE2721352240000007816

	VEREINS-BEITRIT	TSERKLÄRUNG	
Herr/Frau	geboren am		
wohnhaft			
	Mobil		
ist der Sparte	des	Tralauer SV zum	beigetreten.
Die beitragsfreie Mitş	gliedschaft endet am	_, die erste Zahlung erfolgt z	zum
Er/Sie verpflichtet sic	iner/ihrer Unterschrift die Satz ch, halbjährlich zum 1.Januar u Lastschrift im Einzugsermächt	ınd 1.Juli jeden Jahres den M	
Der Beitrag beträgt	monatlich:		
12,50 € Erwac	hsene		
7,50 € Jugend	lliche, Schüler, Studenten, Auszu	bildende, Arbeitslose, passive	Mitglieder
25,00 € Familie	nbeitrag (gemeldet unter gleicher	Adresse)	
20,00 € Ehepaa	re oder Paare zusammenlebend (g	gemeldet unter gleicher Adress	e)
			Aktiv
Vorname:	Geburtsdatum: _	Sparte:	ja / nein
Vorname:	Geburtsdatum:	Sparte:	ja / nein
Vorname:	Geburtsdatum:	Sparte:	ja / nein
Vorname:	Geburtsdatum: _	Sparte:	ja / nein
Vorname:	Geburtsdatum: _	Sparte:	ja / nein
Unters	schrift des/der Beitretenden/	des/der gesetzlichen Vertre	eter(s)
Ort / D)atum:	Unterschrift:	

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften:

bei Fälligkeit zu Laste	n meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.
Bankverbindung:	
IBAN:	
BIC:	
(siehe oben) keine Verpflic	e erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts ehtung zur Einlösung. Teileinlösung werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ift gehen zu Lasten des Mitgliedes, welches den Tralauer SV zum Einzug der gt hat.
Ort, Datum	Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag des Tralauer SV halbjährlich

<u>Hinweis:</u>Zusätzlich zur Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften ist das vollständig ausgefüllte und rechtsverbindlich unterzeichnete SEPA-Lastschriftmandat erforderlich.