



TV Bennisgen e.V.

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Tennisverein Bennisgen.

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Aktiv

Passiv

Mit meinem Beitritt zum TV Bennisgen erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ich bin damit einverstanden, dass der TV Bennisgen meine Beiträge, Umlagen, Getränkerechnungen etc. per Lastschrift einzieht.

Ort / Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Bennisgen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Bennisgen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds.

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

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift

Tennisverein Bennisgen e.V.
Prinzenaue 17
Tel.priv. 05045-911551

31832 Springe
Telefon privat: 05045-911551
Telefon Clubhaus: 05045-565

Sparkasse Hannover
IBAN: DE36 2505 0180 3008 1441 50
BIC: SPKHDE2HXXX
Volksbank Pattensen
IBAN: DE60 2519 3331 0009 5400 00
BIC: GENODEF1PAT