TSG Schnaitheim 1874 e.V.
Geschäftsstelle
Am Rathaus 8
89520 Heidenheim
www.tsg-schnaitheim.de

Tel. 07321/65581
Fax 07321/65580
info@tsg-schnaitheim.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	☐ Männl. ☐Weibl.
Straße	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum	
Telefon	
e-mail	
Abteilung	
Eintrittsdatum	
Datum/Unterschrift	

die Mitgliedschaft bei der TSG Schnaitheim.

Folgende Mitglieder sind bereits Mitglied bei der TSG

Mitgliedsnummer	Namen

Die aktuellen Beiträge entnehmen Sie bitte unserer Beitragsordnung oder erfragen Sie auf der Geschäftsstelle

Wird vom Verein ausgefüllt:

Sichtvermerk Abteilungsleiter: ……

Vermerk Gesch.stelle ……

TSG Schnaitheim 1874 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000527383

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandat an:

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die TSG-Schnaitheim 1874 e.V., zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Kontos, halbjährlich zum 01.04./01.10. eines Jahres die fälligen Mitgliedsbeiträge nachträglich in Teilbeträge abzurufen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des zu belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger	TSG Schnaitheim 1874 e.V., Am Rathaus 8, 89520 Heidenheim	
	Gläubiger-ID-Nr.	DE04ZZZ00000527383
Kontoinhaber	Name, Vorname	
	Kontonummer	
	Bankleitzahl	
	Name des Kredit-Institutes	
	IBAN	
	BIC	
Ort, Datum, Unterschrift		
(bei Jugendlichen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)		

Mandatsreferenz-Nummer: ……..
(wird vom Zahlungsempfänger eingetragen. Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit dem Aufnahmeschreiben mitgeteilt.)