

Turnverein 1896 Gleidorf e.V.

Kassiererin: Christiane Herrmann 0151 / 560 005 30

SEPA Lastschrifts – Mandat

Hiermit ermächtige ich den Turnverein 1896 Gleidorf e.V. widerruflich, den von mir zu zahlenden Beitrag

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsener | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendlicher | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Zusatz für Wettkampfgruppen | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Passiv | 18,00 € |

(zutreffendes bitte ankreuzen!)

jährlich von meinem Girokonto:

IBAN.:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Institut: _____

Konto – Inhaber: _____ einzuziehen.

Ansprechpartner: _____ Tel. Nr.: _____

Person 1:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Person 2:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Person 3:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Die vorstehenden Angaben dienen ausschließlich der Mitgliedsbetreuung und -verwaltung und werden auch nur zu diesem Zweck genutzt! Eventuellen Veröffentlichungen von *Sportleistungen* stimme ich zu, dass diese mit Bild und Text verwendet werden dürfen.

Nähere Informationen zur DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) können bei der Kassiererin und auf unserer Homepage eingesehen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____