

# 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: \_\_\_\_\_