Turn- und Sportverein Coppengrave e. V.

Verein für Breitensport – offene Jugendarbeit – Mannschaftssport

in den Abteilungen

Fußball – Tischtennis – Tennis – Gymnastik/Turnen – Schwimmen – Jedermannsport – Tanzen - Rehabilitationssport

Schatzmeister
Frank Siever
Schulstr. 4
31091 Coppengrave *E-Mail : FrankSiever@t-online.de*

Name, Vorname : _____

Straße, Hausnr. : _____

Plz, Wohnort : _____ _____

Geburtsdatum : _____

Telefon : _____ E-Mail : _____

Versichert bei Krankenkasse : _____

Mitglied ab : _____ Abteilung : _____

Erteilung eines Sepa Lastschriftmadats für die Mitgliedsbeiträge des TSV Coppengrave e.V.

Gläubiger- Identifikationssnummer TSV Coppengrave e.V. : **DE74ZZZ00000136183**

Kontobesitzer : _____

Kreditinstitut : _____

IBAN oder Kontonummer : DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC oder Bankleitzahl : | | | | | | | | | | |

Mit der Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung vorbehaltlos an.

Ich ermächtige den TSV Coppengrave e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Coppengrave e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug der Lastschriften erfolgt zum 1. März und zum 1. September jeden Jahres oder dem darauf folgenden Werktag

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

_____ _____
Vorname, Name des Kontoinhabers Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung TSV Coppengrave e.V. : Sparkasse Hildesheim – Kontonr. : 14018570 – BLZ 25950130
BIC: NOLADE21HIK IBAN: DE15259501300014018570