Turn- und Sportverein Coppengrave e. V.

Verein für Breitensport – offene Jugendarbeit – Mannschaftssport

in den Abteilungen

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

Schatzmeisterin
Daniela Heuer
Bergstr. 4
31089 Duingen OT Coppengrave *E-Mail: familie.heuer@gmx.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 im März und im September jeden Jahres.

_____ _____ _____

Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

_____ _____

Vorname, Name des Kontoinhabers Unterschrift des Kontoinhabers