|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| TSV Wappen 2004**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

**Bankverbindung TSV Coppengrave e.V. : Sparkasse Hildesheim – Kontonr. : 14018570 – BLZ 25950130**

**BIC: NOLADE21HIK IBAN: DE15259501300014018570**