**TuS Oberbrombach e.V.**

**Beitrittserklärung / SEPA- Lastschriftmandat**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nachname | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Wohnort: (Straße)

(PLZ/Ort)

Beginn der Mitgliedschaft: (MM.JJJJ)

Bitte ankreuzen:

□ Jugendliche: 48,00€/J

□ Passive Erwachsene: 48,00€/J

□ Aktive Erwachsene: 72,00€/J

□ Erwachsene: 48,00€/J ohne **/** geringes Einkommen, auf Antrag 12 Monate gültig

□ Familien: 80,00€/J

Beiträge werden im Eintrittsjahr anteilmäßig berechnet.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000618047

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): wird später separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich dem TuS Oberbrombach e. V. Zahlungen von meinem Konto bis auf Widerruf einzuziehen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber:

Anschrift:

IBAN:

BIC:

Ort Datum (TT.MM.JJJJ) Unterschrift