

Turn Club 1879 – Wattenscheid eV.

Rankenweg 14 - 44866 Bochum

Email TC1879watt@aol.com

Bankverbindung des Vereins:

Sparkasse Bochum, BLZ 43050001, Kto. 14777304

IBAN DE68 4305 0001 0014 7773 04 - BIC WELADED1BOC

**Neuaufnahme**

Name : \_\_\_\_\_ Name : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Aufnahme am: \_\_\_\_\_

Monatsbeitrag: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Kinder**

Name : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Beitrag : \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Beitrag : \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Beitrag : \_\_\_\_\_

**Ersatzquittung**

über Aufnahmegebühr € \_\_\_\_\_ und Beitrag für Monat \_\_\_\_\_ insgesamt € \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung**

Ich möchte Mitglied dem Turn Club 1879 Wattenscheid beitreten und erteile folgende Einzugsermächtigung bzw. SEPA Lastschriftmandat. Die Vereinssatzung wird anerkannt Gläubiger-Identifikationsnummer TC 1879 Wattenscheid eV DE84ZZZ00000313901

Mein monatlicher Beitrag beträgt € \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. (Alle drei Monate im Quartal den Beitrag für 3 Monate)

Name der Bank \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Alle drei Monate im Quartal den Beitrag für 3 Monate) Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen Fälligkeitsdatum des Beitrages. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Bochum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Unterschrift Mitglied \_\_\_\_\_ Unterschrift Verein \_\_\_\_\_