

Mitgliedsantrag

TLV Simonswald Postfach 20 79262 Simonswald www.tlv-simonswald.de E-Mail: tlv-simonswald@t-online.de

Mitglied

Nachname _____ Vorname _____
 Geb.-Datum _____ Telefon _____
 Straße _____ Mobil _____
 Ort _____ E-Mail _____

Bei **Anmeldung von Minderjährigen** bitte den Namen eines Erziehungsberechtigten angeben:

Nachname _____ Vorname _____

Abteilung (bitte entsprechende Gruppe/n angeben)

.....

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA – Basislastschriftmandat

Hiermit verpflichte ich mich, die aus dem Vertrag entstehenden Beiträge und Gebühren zu bezahlen und ermächtige den TLV Simonswald diese per SEPA-Basislastschriftmandat von nachfolgendem Konto bei Fälligkeit einzuziehen. Ist mein Konto nicht gedeckt, übernehme ich die Rücklastschriftgebühren.

Kontoinhaber _____ Bank _____
 IBAN _____ BIC _____
 Datum _____ Unterschrift _____

Eine Kündigung ist bis zum Jahresende (31.12.) wirksam. Die schriftliche Kündigung muss bis spätestens 15.12. dem Vorstand vorliegen. Die Mitgliedsbeiträge werden zum 15.01. eines Jahres abgebucht.