



Turnverein GutsMuths Scharzfeld von 1903 e.V.

Am Brandkopf 20, 37412 Herzberg OT Scharzfeld

Hiermit erkläre ich meinen /den Eintritt meines Kindes
in den Turnverein GutsMuths Scharzfeld von 1903 e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße + Hausnr.: _____

PLZ + Ort: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(ges. Vertreter bei Minderjährigen)

Turnverein GutsMuths Scharzfeld von 1903 e.V., Am Brandkopf 20, 37412 Herzberg OT Scharzfeld
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 18TVS00011721 81

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____ ist Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds _____
(Wird vom Verein vergeben)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TV GutsMuths Scharzfeld von 1903 e.V. Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV GutsMuths Scharzfeld
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungstermin: Bei jährlicher Zahlung der dritte Werktag des Monats Juni.

Bei halbjährlicher Zahlung jeweils der dritte Werktag der Monate Juni und
Dezember.

Kontoinhaber Name Vorname: _____

Adresse: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Kontoinhaber