



# 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