



TSV Viktoria Staffelbach 1925 e.V.

Mainstraße 12, 96173 Staffelbach

Telefon: 09503-1204, Fax: 09503-504995, email: info@tsv-staffelbach.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV Viktoria Staffelbach 1925 e.V.

In der Abteilung: Fussball Aktives Mitglied
 Kegeln Passives Mitglied
 Tanzsport

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Eintritt zum

Telefon

E-Mail

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. Stempel)

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten (ggf. Stempel)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001053013

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Sportverein TSV Viktoria Staffelbach 1925 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein TSV Viktoria Staffelbach 1925 e.V. 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

Kontoinhaber

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers