

TSV-Worpswede

Kassenwartin – Mitgliederverwaltung, Rosemarie Hinrichs,
Vor Weyerdeelen 25a, 27726 Worpswede, 04792-953885 info@tsv-worpswede.de



AUFNAHMEANTRAG für die Rad-und Wandergruppe (bitte in Druckschrift)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in Rad-und Wandergruppe des TSV- Worpswede e.V.

Damit Sie während der Teilnahme an den Rad-und Wanderausflügen der Gruppe entsprechend versichert sind, sind wir verpflichtet, Sie im TSV als Mitglied zu führen.

Wenn Sie ausschließlich der Rad-und Wandergruppe angehören möchten und keinen weiteren Sparten des TSV-Worpswede e.V. nutzen, bieten wir Ihnen eine Mitgliedschaft ausschließlich für die Rad-und Wandergruppe zum Preis von EURO 50,00 pro Kalenderjahr an:

Name:..... Vorname:.....

Straße:e-mail:.....

Plz:..... Ort:..... Telefon:

Geburtsdatum: Geschlecht: männlich weiblich

Sportart(en): ausschließlich Rad-und Wandergruppe

Übungsleiter: **Kurt Schmidt**

Unterschrift: **X**
bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich/per mail zum Quartalsende möglich.

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten für die Vereinsverwaltung EDV-technisch erfasst werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000193078 Mandatsreferenz (siehe Kontoauszug)

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TSV-Worpswede e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV-Worpswede e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Adresse (sofern abweichend von den Mitgliedsdaten)

Kreditinstitut /BIC _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

Abbuchungstermin: **jährlich** zum 15.2. Euro 50,00

.....**X**.....
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.