



## Beitrittserklärung

(bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sparte: \_\_\_\_\_

**Beitragsart:**     Familie\*     Erwachsene     Jugendlicher/Rentner\*

**Beitrag (mtl):**    13.-€    9.-€    5.-€  
(Studenten, Schüler, Azubis)

**Hinweis:** Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich!

\_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum, Unterschrift

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit dieser Beitrittserklärung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Grebiner Turnverein von 1927 e.V.

z.H. Wolfgang Mielke  
Mühlengrund 6  
24329 Grebin



### **Wiederkehrende Zahlungen!**

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000693008

Mandatsreferenz:

## **SEPA – Lastschriftmandat**

Ich / Wir ermächtige/n den Grebener Turnverein von 1927 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein Kreditinstitut an, die von dem Grebener Turnverein von 1927 e.V. auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belastungsbetrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben:

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift