



## Beitrittserklärung Turn- und Sportverein Babensham e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als aktives/passives Mitglied (Nichtzutreffendes streichen) beim TSV Babensham e.V. und erkenne durch meine Unterschrift dessen Satzung an.

Name Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ Wohnort

Telefon E-Mail

Abteilung

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

\*\*\*\*\*

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: TSV Babensham e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00000182365  
Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer  
Jährliche Beitragsfälligkeit: 15. Februar oder nächster Bankarbeitstag

Kontoinhaber (Name und Anschrift falls von oben abweichend):

Name Vorname

Straße PLZ Wohnort

IBAN BIC Name der Bank

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den TSV Babensham e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TSV Babensham e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)