BEITRITTSERKLÄRUNG FÖRDERKREIS TURN- UND SPORTVEREIN BABENSHAM E.V.

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft zur Unterstützung des Förderkreises des Turn- und Sportverein Babensham e.V.

Meine jährliche Spende soll _____ € betragen.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	PLZ	Wohnort
Telefon	E-Mail	
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)	

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:	TSV Babensham e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE95ZZZ00000182365
Mandatsreferenz:	Förderkreis des TSV Babensham e.V.
Jährliche Fälligkeit	15. Dezember 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)