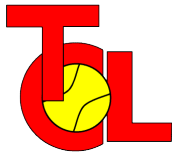


Antrag auf Mitgliedschaft



TC Loffenau
Weg zum Dachsfelsen
76597 Loffenau
www.tc-loffenau.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TC Loffenau.

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____

Telefon/E-Mail _____

Ich möchte als aktives[]/passives[] Mitglied dem Verein beitreten.

SEPA-Lastschriftmandat

Names des Zahlungsempfängers	TC Loffenau
Straße & Hausnummer	Weg zum Dachsfelsen
Postleitzahl und Ort	76597 Loffenau
Land:	Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE7400000001041387

1.Vorstand
Holger Schmelzle
Erdrüchlestr. 44
76597 Loffenau

2.Vorstand
Manuela Nuber
Merkurstr. 21
76597 Loffenau

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

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

Name des Zahlungspflichtigen _____

Straße und Hausnummer _____

Land _____

Geburtsdatum _____

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen _____

Bankname _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinh.

1.Vorstand
Holger Schmelzle
Erdrüchlestr. 44
76597 Loffenau

2.Vorstand
Manuela Nuber
Merkurstr. 21
76597 Loffenau