



BEITRITTSERKLÄRUNG

Der/die Unterzeichnende
Herr/Frau

.....
Name Vorname geb.

.....
Straße PLZ, Wohnort

erklärt hiermit den Beitritt zum TC-Steinach e. V. .



.....
Datum Unterschrift E-Mail-Adresse

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

TC Steinach e. V.
Name des Zahlungsempfängers

Turmfalkenstr. 37
Straße und Hausnummer

94377 Steinach
Postleitzahl und Ort

DE64ZZZ00000349278
Gläubiger-Identifikationsnummer

.....
Mandatsreferenz (= Mitglieds-Nr.)

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

.....
Name des Zahlungspflichtigen Land

.....
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

.....
IBAN des Zahlungspflichtigen BIC

.....
Ort, Datum Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen