

TuS Löhndorf 1909 e.V.

Kloster-Deutz Str. 20, 53489 Sinzig-Löhndorf



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TuS Löhndorf 1909 e.V.:

Name, Vorname, Geburtsdatum:

Straße Hausnummer, PLZ Wohnort:

Telefon: E-Mail-Adresse:

Abteilung: Eintrittsdatum:

weitere Familienmitglieder, die in der Familienmitgliedschaft geführt werden sollen.

.....
1. Name, Vorname, Geburtsdatum

.....
3. Name, Vorname, Geburtsdatum

.....
2. Name, Vorname, Geburtsdatum

.....
4. Name, Vorname, Geburtsdatum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (**bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte**)

Monatliche Beiträge:	Erwachsene	6,00 Euro	Familien	7,00 Euro
	Kinder u. Jugendl.	4,00 Euro	Rentner	3,00 Euro

Kündigung: Die Beendigung der Mitgliedschaft ist zum Ende eines Quartals, unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen, möglich.

SEPA Lastschriftmandat

TuS Löhndorf 1909 e. V.

Gläubigeridentifikationsnummer TuS Löhndorf 1909 e.V.:

Mandatsreferenz:

DE45ZZZ00001124359

erfolgt mit gesondertem Schreiben

Ich ermächtige hiermit den TuS Löhndorf 1909 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Löhndorf 1909 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

.....
Vorname/Name Kontoinhaber

.....
Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort

.....
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Internet: www.tusloehndorf.de
Kontoverbindung:
BIC: MALADE51AHR

Mail: info@tusloehndorf.de
Kreissparkasse Ahrweiler
IBAN: DE23577513100000580084