

Tauziehfreunde Pfahlbronn



1986 e.V.

www.tzf-pfahlbronn.de

Beitrittserklärung:

Ich möchte Mitglied bei „Tauziehfreunde Pfahlbronn 1986 e.V.“ werden.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon*: _____ Email*: _____

- Passiv
 Aktiv (Tauziehtraining und Turniere)

Eintrittsdatum: _____ Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat für Vereins-Mitgliedsbeitrag

Zahlungsempfänger:

Name: Tauziehfreunde Pfahlbronn 1986 e.V.

Anschrift: Haubenwasen 5, 73553 Alfdorf-Pfahlbronn

Gläubiger Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000956864

Mandatsreferenz: Wird mit Beitrittsbestätigungsschreiben bekannt gegeben.

Zahlungspflichtiger (Name und Anschrift siehe Abschnitt „Beitrittserklärung“)

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname, Ort: _____

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Tauziehfreunde Pfahlbronn 1986 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tauziehfreunde Pfahlbronn 1986 e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Datum: _____ Unterschrift: _____

**) freiwillige Angaben*

Mit der Angabe der E-Mail Adresse willigen Sie ein, dass wir Ihnen unseren E-Mail Newsletter zusenden dürfen. Ihre E-Mail Adresse wird von uns nicht an Dritte weitergegeben und dient nur der Kontaktaufnahme durch den Verein