

Tri-Team Triftern e.V.

Aufnahme – Erklärung



Der/die Unterzeichnete erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt zum Tri-Team Triftern e. V.

Mitgl.-Nr.	Name:	Vorname:	Geb. am:
	Straße:	Ort:	PLZ:
Bei Mitgliedschaft des Ehepartners			
Mitgl.-Nr.	Name:	Vorname:	Geb. am:
Kinder:			
Mitgl.-Nr.	Name:	Vorname:	Geb. am:
Mitgl.-Nr.	Name:	Vorname:	Geb. am:
E-Mail (ggf. aller Familienmitglieder):			
Telefonnummer (Festnetz):			
Telefonnummer (Mobil):			

- Vereinsbeitrag:**

Jugendliche/Studenten	Einzelmitgliedschaft	Familienbeitrag
25,-€	45,-€	75,-€
- Vereinsaustritt:**
Eine Kündigung ist nur schriftlich und zum Schluss des Kalenderjahres möglich.

Ort, Datum	Unterschrift
<p>Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats. Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 01. Februar</p> <p>Zahlungsempfänger: Tri Team Triftern e.V., Registernummer VR 10535 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000251198 Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer des Zahlers Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Tri Team Triftern e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Tri Team Triftern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tri Team Triftern e.V. auf mein Konto gezogene 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.</p> <p>Vorname und Nachname des Kontoinhabers*: _____</p> <p>Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *: _____</p> <p>IBAN: DE _____ BIC: _____</p> <p>Ort, Datum _____ Unterschrift _____</p> <p>* Falls abweichend vom obigen Mitglied</p>	