

# 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:
<b>Bei Mitgliedschaft des Ehepartners</b>			
Mitgl.-Nr.	Name:	Vorname:	Geb. am:
<b>Kinder:</b>			
Mitgl.-Nr.	Name:	Vorname:	Geb. am:
Mitgl.-Nr.	Name:	Vorname:	Geb. am:
<b>E-Mail</b> (ggf. aller Familienmitglieder):			
<b>Telefonnummer (Festnetz):</b>			
<b>Telefonnummer (Mobil):</b>			

## 1. Vereinsbeitrag:

Jugendliche unter 18 Jahren	Einzelmitgliedschaft	Familienbeitrag
20,--€	35,-- €	60,-- €

## 2. Vereinsaustritt:

Eine Kündigung ist nur schriftlich und zum Schluss des Kalenderjahres möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 01. Februar

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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

\* Falls abweichend vom obigen Mitglied