Verein zur Förderung der Jugend des Tennisvereins Winsen / Luhe e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Aufnahme als Fördermitglied in den Verein zur Förderung der

| Jugend des Te | ennisvereins Winsen / Luhe e.V. |
|---|---|
| Name/Firma: | |
| Straße: | |
| PLZ/Ort: | |
| E-Mail: | |
| | |
| □ Den jä | nrlichen Mindest-Förderbeitrag in Höhe von € 25, |
| □ Den jä | nrlichen Förderbeitrag in Höhe von € |
| bitte ich mittel des Formulars | s Lastschrift von meinem Konto abzubuchen. (Bitte füllen Sie hierzu die Rückseite aus.) |
| Die jeweils gültige Satzung kann unter www.tennisverein-winsen.de (Rubrik "Förderverein") abgefragt oder im Vereinsheim des Tennisvereins Winsen / Luhe, Luhdorfer Str. 47a, 21423 Winsen (Luhe) eingesehen werden. | |
| | |
| Ort, Datum | Unterschrift |

Verein zur Förderung der Jugend des Tennisvereins Winsen / Luhe e.V. Postanschrift: Markus Hettrich, Wedemarsch 6, 21423 Winsen (Luhe) E-Mail: foerderverein.winsenluhe@gmail.com

1. Vorsitzende: Melanie Marsen – 2. Vorsitzender: Norbert Kölm - Kassenwart: Markus Hettrich Bankverbindung: Volksbank Lüneburger Heide e.G

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Lastschrift

| Zahlungsempfänger (Gläubiger): | |
|---|--|
| Verein zur Förderung der Jugend des Tennisvereins Winsen / Luhe e.V. | |
| Wedemarsch 6, 21423 Winsen (Luhe) | |
| | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 14ZZZ00001124238 | |
| Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer | |
| | |
| Ich / wir ermächtige(n) den Verein zur Förderung der Jugend des Tennisvereins Winsen / Luhe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein zur Förderung der Jugend des Tennisvereins Winsen / Luhe 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. | |
| Vorname und Nachname (Kontoinhaber): | |
| Straße, Hausnummer: | |
| Ottaise, Flausitammer. | |
| | |
| PLZ und Ort: | |
| | |
| Kreditinstitut: | |
| IBAN*: | |
| IDAN. | |
| | |
| BIC*: | |
| Ort, Datum Unterschrift | |
| 5.13.5511111 | |
| | |