

Tanzsportclub Rubin e.V. Gundelfingen

Mitglied im Deutschen Tanzsportverband

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

E-Mail: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

E-Mail: _____

Straße / PLZ-Wohnort: _____

Tel.: _____

Hiermit erklären wir den Beitritt als

aktives Mitglied

passives Mitglied

_____, den _____

Unterschriften

(Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tanzsportclub Rubin eV z. Hd. Herrn
Dr. Michael Schlesier
Alte Bundesstr. 116
79194 Gundelfingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE06ZZZ00000336160	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Tanzsportclub Rubin eV

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Tanzsportclub Rubin eV

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tanzsportclub Rubin eV z. Hd. Herrn
Dr. Michael Schlesier
Alte Bundesstr. 116
79194 Gundelfingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE06ZZZ00000336160

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Tanzsportclub Rubin eV

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Tanzsportclub Rubin eV

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.