



150
Jahre
1863 - 2013

SONDERBEITRAG

Eingang:

Vermerk für den Bearbeiter

| | | |
|--|----------------|----------------|
| Nachname | Vorname | Geburtsdatum |
| | | |
| Straße | PLZ | Wohnort |
| | | |
| Telefon-Vorwahl | Telefon-Nummer | e-Mail-Adresse |
| | | |
| als <input checked="" type="checkbox"/> aktives Mitglied für die Abteilung | Eishockey | |
| als Einzelmitglied <input type="checkbox"/> als Familienmitgliedschaft <input type="checkbox"/> als* Rentner <input type="checkbox"/> als* Student/Jugendl. <input type="checkbox"/> | | |
| Mein Ehepartner | Geburtsdatum | Abteilung |
| | | |
| Meine Kinder | | |
| | | |

für aktive Spieler beträgt der Sonderbeitrag 120,00 €

*) Verfügen Sie über einen Renten-, Studenten-, Behinderten- oder Zivildienstausweis? Bitte eine Kopie beifügen.

Datum, Ort und Unterschrift

(Bei Minderjährigen => Unterschrift der Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.)

TSV 1863 Trostberg e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE92TSV00000284578

Mandatsreferenz _____ (wird vom TSV ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV 1863 Trostberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1863 Trostberg 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 Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

Straße und Hausnummer

D E _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _
IBAN

Vorübergehend noch:

Kontonummer

BLZ

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort und Unterschrift