



TSV Rhade e.V.
Mitgliederwart
Sascha Meier
Am Steg 39
27404 Rhade

Mitgliedsantrag TSV Rhade e.V.

Name: _____

Vorname: _____

ggf. Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

PLZ/Adresse: _____

Krankenkasse: _____

Sparten: _____

Familienbeitrag erwünscht oder vorhanden: _____

Bitte Ja oder Nein eintragen

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriftverfahren:

Zahlungsempfänger: TSV Rhade e.V.

Zevener Volksbank IBAN: DE52241615945210321800 BIC: GENODEF1SIT

Bank: _____

IBAN: _____ / _____ / _____ / _____
Ländercode Prüfziffer Bankleitzahl 8 stellig Kontonummer 10 stellig

BIC: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mit meiner Unterschrift, ermächtige ich widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit (halbjährliche Abbuchung), zu Lasten meines o.a. Kontos einzuziehen.