

# TuS Mühlenrahmede 1920 e.V.

Abteilung:.....

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den TuS Mühlenrahmede 1920 e.V.

1. \_\_\_\_\_ für mich selbst,                      2. \_\_\_\_\_ für (bei Minderjährigen)

Name, Vorname .....

Geburtsdatum..... Telefon.....

Strasse:.....

PLZ ..... Ort .....

Eintrittsdatum.....

Beitragshöhe:

Mitglieder über 18 Jahre und passive Mitglieder .....50,00 € jährlich

Jugendliche, Auszubildende Studenten .....35,00 € jährlich

Ehepartner, deren Frauen oder Männer bereits Mitglied sind .....30,00 € jährlich

Schüler bis 14 Jahre.....28,00 € jährlich

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00000741601**

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer**

**Ich ermächtige den TuS Mühlenrahmede 1920 e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TuS Mühlenrahmede 1920 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, Nachname (Kontoinhaber).....

Straße und Hausnummer.....

Postleitzahl und Ort.....

IBAN: DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort:..... Datum:.....

Unterschrift:.....