

TG Salzachtal e.V.

Aufnahmeantrag

Gläubiger-ID-Nr: DE86ZZZ00000483712 Mandatreferenz: 2360179616

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Tel.Nr.:.....

PLZ/Wohnort:.....

Straße:..... E-Mail:.....

Familienmitglieder:
(nur bei Familienbeitrag s.u.)

Name / Geburtsdatum:
.....
.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TG Salzachtal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TG Salzachtal e.V. auf mein Konto gezogene 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.
Der Beitrag wird jährlich zum 15.02. des jeweiligen Jahres eingezogen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Name der Bank:

IBAN: DE.....

BIC:

Datum:Unterschrift des Kontoinhabers:.....

Beiträge: Erwachsene:	43,00 €	Familienbeitrag:	52,00 €
Kinder :	13,00 €	Jugendliche (15 – 20 Jahre)	16,00 €
Studenten/Schüler:	16,00 €		