

# Aufnahmeantrag



Die nachstehend genannte Person beantragt hiermit als Mitglied im TURN- und SPORTVEREIN 1894 e. V. PARTENSTEIN aufgenommen zu werden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft wird in Abteilung \_\_\_\_\_

gewünscht.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: <sup>1)</sup>

1): bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat

TSV 1894 Partenstein e.V.

Auweg 10 | 97846 Partenstein |

**D E 0 7 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 2 8 6 5 9**

Gläubiger-Identifikationsnummer

Zahlungsart:  
Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsart:  
Einmalige Zahlung

**TSV 1894 Partenstein e.V.  
Auweg 10  
97846 Partenstein**

\_\_\_\_\_

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt

\_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land

\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger TSV 1894 Partenstein e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von TSV 1894 Partenstein e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ PLZ, Ort

\_\_\_\_\_ Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)