

## Beitrittserklärung TC-Benstorf e.V.

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum TC-Benstorf e.V.

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (ges. Vertreter bei Minderjährigen)

\_\_\_\_\_

Jahresbeitrag Erwachsene:	150,00€
Ehepaare:	225,00€
Schüler u Studenten über 18Jahre:	75,00€
Kinder bis 18 Jahre:	50,00€
2. und jedes weitere Kind:	30,00€
Passives Mitglied:	50,00€

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig jährlich zum 01.02.

Zahlungsempfänger: TC-Benstorf e.V. Landwehr, 31020 Salzhemmendorf/ Benstorf

Konto: **IBAN: DE60 2546 2680 0023 2335 00** **BIC: GENODEF1COP**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001343788

Mandatsreferenz: wird nach Eintritt festgelegt

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TC-Benstorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC-Benstorf 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.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_