

Tischtennisfreunde Oranien Frohnhausen e.V.

Unterm Goldbachshain 34
35684 Dillenburg



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den TTF Oranien Frohnhausen e.V.

Name:	
Straße + Nr. :	
PLZ + Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon/Mobil:	
Email: (zum Erhalt des TTF-Newsletters)	
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-ID:	DE63TTF00000241529
Mandatsreferenz:	= Mitgliedsnummer
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlung, Einzug jährlich in der 1. Märzwoche

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TTF Oranien Frohnhausen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TTF Oranien Frohnhausen e.V. auf mein/unser 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers