

Trappstadt , den \_\_\_\_\_

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich \_\_\_\_\_

Name

Vorname

geboren am \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

Wohnort

Straße und Hausnummer

Das ich Mitglied beim TCV Trappstadt e.V. werden möchte.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**TCV Trappstadt e.V.** , Blumenweg 3, 97633 Trappstadt  
**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE55ZZZ00000297739

SEPA-Lastschriftmandat

## Mandatsreferenz

Den Beitrag von **6,- € jährlich** möchte ich von meinem Konto abbuchen lassen.

Ich ermächtige den **TCV Trappstadt e.V.** , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **TCV Trappstadt 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.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

Vorname

Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Plz und Wohnort

**IBAN**

**DE** \_\_\_\_\_

**BIC ( 8 oder 11 Stellen )**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift