



Mitgliedsantrag TuS Drommershausen



Nachname: _____ Vorname: _____

Straße mit Hausnummer: _____

Postleitzahl mit Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Beitragshöhe: 0 12 € (Kinder/Jugendliche)
0 24 € (Erwachsene)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

TUS Drommershausen, Kehlstraße , 35781 Weilburg- Drommershausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00001131217

Ich ermächtige/ wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TUS Drommershausen Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TUS Drommershausen 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 zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers :

Anschrift des Kontoinhabers :

IBAN des Kontoinhabers:

BIC des Kontoinhabers:

Ort, Datum und Unterschrift des Mitgliedes/Kontoinhabers