



Bitte per E-Mail an **turntalentverein-sh@gmx.de**.

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

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

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

Ja, ich möchte ab \_\_\_\_\_ Mitglied im Turn-Talentverein Schleswig-Holstein e.V. werden.

Der Monatsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ Euro (mind. 3 €/Monat) und wird in einer Summe als Jahresbeitrag abgebucht (mind. 36 €/Jahr). Die Beendigung der Mitgliedschaft im Verein erfolgt schriftlich und muss mit einer Frist von drei Monaten jeweils zum Ende des Monats gegenüber dem Vorstand erklärt werden.

## **SEPA-Lastschriftmandat**

### **Zahlungsempfänger:**

**Turn-Talentverein Schleswig-Holstein e.V.**

Winterbeker Weg 47

24114 Kiel

**Konto:** Förde Sparkasse

**IBAN:** DE14 2105 0170 1002 1331 95

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE42ZZZ00001355564

Die jeweilige Mandatsreferenz wird nach Eingang der Beitrittserklärung mitgeteilt.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

