



Tennisspielgemeinschaft Herford e.V

## Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

### Datum und Unterschrift

Tennisspielgemeinschaft Herford e. V. Ernstmeierstr. 13, 32052 Herford

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000171008

Mandatsreferenz: ADR und Mitgliedsnummer

### **SEPA - Lastschrift - Mandat**

Ich ermächtige die Tennisspielgemeinschaft Herford e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisspielgemeinschaft Herford 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 unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_ BIC

Ort \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht für das kontoführende Institut keine Einlösungsverpflichtung.

Entstehen der TSG Herford e.V. durch die Nichteinlösung einer Lastschrift Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

**Eine Änderung der Bankverbindung und / oder Kontonummer gebe ich der TSG Herford e.V. unverzüglich und schriftlich bekannt.**

**Datenschutz: Vorstehende Daten werden für vereinsinterne Zwecke in einer automatischen Mitglieder - und Beitragsdatei gespeichert.**