

Antrag auf Beitragsermäßigung

TURN- UND
SPORTVEREIN
EHNINGEN
1914 e.V.



TSV Ehningen 1914 e.V., Geschäftsstelle, Gartenstr. 11, 71139 Ehningen
Tel. 07034-59 55, Fax 07034-23 85 32, www.tsv-ehningen.de
E-Mail: geschaeftsstelle@tsv-ehningen.de

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Tel.-Nr. _____ E-Mail _____

Antrag auf Beitragsermäßigung (Bescheinigung ist beigelegt):

- Rentner
- Schüler/Student/Azubi (19-27 Jahre) bis: _____
- Alleinerziehend

Zutreffendes bitte ankreuzen

Bei Änderung der Bankverbindung bitte ausfüllen:

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000041789 Die Mandatsreferenz bleibt unverändert

Ich ermächtige, den TSV Ehningen 1914 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Ehningen 1914 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____ DE _____
IBAN _____

Name der Bank _____ BIC _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____
(bei Jugendlichen die gesetzlichen Vertreter)