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: tsv.ehningen@t-online.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 wird separat mitgeteilt

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: IBAN: DE

Name der Bank: BIC:

Ort/Datum:

Unterschrift (bei Jugendlichen die gesetzlichen Vertreter)