

# 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)