

Männerturnverein Othfresen von 1895

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme
die Aufnahme meines Sohnes
die Aufnahme meiner Tochter
zum (Datum) _____ in den



MTV Othfresen von 1895
38704 Liebenburg-Othfresen

als aktives Mitglied passives Mitglied Familie

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. privat: _____ Mobil.: _____

E-Mail : _____

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Im Falle des Austrittes kündige ich mit einer Frist von 4 Wochen schriftlich zum Quartalsende. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Die Entrichtung des Beitrages erfolgt vierteljährlich ausschließlich durch Bankeinzug

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin

Gleichzeitig erteile ich widerruflich dem MTV Othfresen die Einzugsermächtigung und ein wiederkehrendes SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Mitgliedsbeiträge. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom MTV Othfresen auf unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jeweils zum 3. der Monate März, Juni, September und Dezember. Fällt der Belastungstag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am darauffolgenden Bankarbeitstag.

Zahlungsempfänger: MTV Othfresen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000106898; Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Vorname und Nachname des Kontoinhabers*: _____
* Falls abweichend vom obigen Mitglied

Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Für den belasteten Betrag kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung verlangt werden. Zu Unrecht erstattete Beträge werden in Rechnung gestellt. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.