

# Beitrittserklärung

## TuS Borgloh von 1938 e.V.

Hauptstr. 16, 49176 Hilter-Borgloh



- Neuanmeldung**
- Änderung**
- Kündigung**

Ansprechpartner:  
Michael König  
Tel.: 05409/980016

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Anschrift:** Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

### **Jahresbeitrag für:** (letzte Anpassung 6.3.2020)

- Kinder bis 14 Jahre 60,-- €
- Jugendliche 15-19 Jahre und Auszubildende 71,-- €
- Erwachsene ab 20 Jahre 105,-- €
- Familien 160,-- €
- Erwachsene als passives Mitglied 40,-- €

Der Beitrag soll folgender IBAN belastet werden.

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird halbjährlich am 20.3. und am 20.9. abgebucht

Zahlungsempfänger: TuS Borgloh von 1938 e.V.

Gläubiger-ID DE84ZZZ00000088667 / Mandatsnummer: Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige/n den TuS Borgloh Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TuS Borgloh e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber separat mitgeteilt.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

BEI ÄNDERUNG DER DATEN BITTEN WIR UM BENACHRICHTIGUNG!