Antrag auf Mitgliedschaft im Tauchsportverein Sachsenluft e.V.

Einzelmitgliedschaft: **Familienmitgliedschaft:**

Incl. Mitgliedschaft VDST:

Name:_____ **Vorname:**_____

Anschrift:_____

Tel. priv.:_____ **Tel. gesch.:**_____

Tel. Funk.:_____

e-Mail:_____

Fax:_____

Geburtsdatum:_____

Datum:_____ **Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte):**_____

Bestätigt: _____ / _____ / _____

Bankverbindung Tauchsportverein Sachsenluft e.V.: IBAN: DE60 8709 6214 0340 0270 00 BIC: GENODEF1CH1

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Tauchsportverein Sachsenluft e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tauchsportverein Sachsenluft e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mitgliedsbeiträge für das 1. Halbjahr werden jeweils am 15.02.* und für das 2. Halbjahr am 15.09.* eingezogen.

* wenn dieser Tag auf ein Wochenende oder Feiertag fällt, erfolgt der Bankeinzug am darauf folgenden Werktag.

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

_____|_ _ _

Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

IBAN

_____

Datum, Ort und Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Bei Familienmitgliedschaften ist für jedes Familienmitglied ein Antrag auszufüllen.
Bei Änderungen der hier gemachten Angaben ist der Vorstand schriftlich zu informieren.