

Aufnahmeantrag 2024



SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Grün-Weiss Walldorf in der SKG Walldorf 1888 e.V., Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahler Name Mit.-Nr.
Nur auszufüllen, wenn ein schon bestehendes Mitglied die Zahlung übernimmt und die Bankverbindung sich nicht geändert hat (Familienverbund)

Kontoinhaber Name Vorname
Straße
PLZ Ort
Geb. Telefon
eMail

Kreditinstitut Name
IBAN
BIC

Gläubiger-ID DE 94TCG00000356983

.....
Datum

.....
Unterschrift Zahler / Kontoinhaber