



Postanschrift: Reinhild Sundermann, Heinrich-Zille-Str. 2, 65201 Wiesbaden, Telefon: 0611/21983

Anmeldung (bitte in Druckschrift)

Vorname: Nachname:

Geb.-Datum: Nationalität:

Straße: Wohnort mit PLZ:

Telefon:.....Mobil:.....E-Mail:.....

Sportart: Gymnastik Tischtennis Schach Fördernd

Beitragszahlung: Halb- bzw. ganzjährig auf unser Vereinskonto Wiesbadener Volksbank in Höhe der jeweiligen Beitragssätze.

BIC: WIBADE5W **IBAN:** DE96 5109 0000 0035 9167 09

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung sowie Veröffentlichungen meiner personenbezogenen Daten und Bilder für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift unter 18 Jahre
Erziehungsberechtigter)

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr: DE74ZZZ00000930419 Mandats-Nr:.....

Hiermit erteile ich dem FT Schierstein 1913 e.V. die Genehmigung, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kreditinstitut:.....

BIC:.....IBAN: DE.....

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:.....

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)