



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme für:

mich meinen Sohn meine Tochter

in die Coburger Turnerschaft, Abteilung Nr.:
 (siehe Beiblatt "Beitrittsbedingungen")

Beitrags-Position:

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____

Beruf: _____

Tel., Festnetz/Mobil: _____

E-Mail: _____

Die Beitrittsbedingungen des Vereins habe ich erhalten und erkenne diese als verbindlich an.

Coburg, den _____

Unterschrift: _____

(Bei Personen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bitte senden Sie diese Anmeldung direkt an:

**Per Post: Coburger Turnerschaft 1861 e.V., Geschäftsstelle, Karchestraße 2, 96450 Coburg,
 per Fax: (0 95 61) 2 86 39, per E-Mail: ct-info@coburger-turnerschaft.de**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Coburger Turnerschaft von 1861 e.V

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: Karchestraße 2

Postleitzahl und Ort: 96450 Coburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE24 ZZZ 00000 256296**

Mandatsreferenz

Wird vom Zahlungsempfänger Coburger Turnerschaft 1861 e.V. automatisch
 vergeben und erscheint im Lastschrifttext.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger - Coburger Turnerschaft 1861 e.V. -, Zahlungen von meinem/von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger - Coburger Turnerschaft 1861 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.

Beitragszahlung: jährlich

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (beinhaltet die Kontonr., siehe Kontoauszug, max. 22 Stellen) **DE** _____

BIC (ehem. BLZ, siehe Kontoauszug, 8 oder 11 Stellen) _____

Ort: _____

Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Datum (TT.MM.JJJJ): _____