

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich,

Name : .....

geb. : .....

Straße : .....

Wohnort : .....

Telefon : .....

E-Mail : .....

meine Zugehörigkeit als Mitglied zum Turn- und Sportverein Eldagsen (TuS Eldagsen). Ich erkenne die Satzung des Vereines an. Ich erkenne die Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres an.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Jährliche Beiträge: Kinder bis 14 Jahren 18,- Euro

Jugendliche bis 17 Jahren 24,- Euro

Erwachsene ab 18 Jahren 30,- Euro

Familienbeitrag (1 Erwachsener und alle Kinder der Familie) 48,- Euro

Name des Kindes ..... geb.: .....

Name des Kindes ..... geb.: .....

Bankverbindung: TuS Eldagsen e.V., DE14 4906 0127 0601 6177 00,  
Volksbank Petershagen

## Volksbank Mindener Land eG

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
 für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TUS Eldagsen e.V.  
 Rippenwall 1  
 32469 Petershagen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
 DE50ZZZ00001057921

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

TUS Eldagsen e.V., Rippenwall 1 , 32469 Petershagen

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

TUS Eldagsen e.V., Rippenwall 1 , 32469 Petershagen

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.