



TV Hasperbach 1898 e.V.

Postfach 7426, 58125 Hagen • verwaltung@tv-hasperbach.de • www.tv-hasperbach.de

Alte Herren, Gymnastik, Ballsport
Bogensport
Eltern & Kind
Handball
Lauftreff

Fitness für Sie und Ihn, Rückenschule
Frauengymnastik und Rückenschule
Gymnastik und Freizeitsport
Leichtathletik
Motorradfreunde

Volleyball
Unihockey
Walking / Nordic Walking

Persönliche Angaben:

Eintrittsdatum

Name

Vorname

Strasse

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Beruf

(Freiwillige Angabe)

Ich möchte aktives Mitglied des TV Hasperbach 1898 e.V. werden.

Hinweise:

Die Mitgliedschaft kann gemäß unserer Satzung nach §4 nur schriftlich zum 31.12. des Kalenderjahres gekündigt werden.

Ich bin mit der elektronischen Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke (insbesondere zur Beitragserhebung, Mitgliederinformation, Ausweiserstellung u.ä.) im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen einverstanden (Einwilligung und Benachrichtigung gem. § 4a und § 33 BDSG).

Unterschrift Antragsteller/-in

Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Diese Daten werden elektronisch gespeichert und nur im erforderlichen Umfang an Sportverbände weiter gegeben. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.			
Der Vorstand	Abteilungsleiter/-in	Mitgliedsnummer	Zurück an den Finanzwart



TV Hasperbach 1898 e.V.

Postfach 7426, 58125 Hagen • verwaltung@tv-hasperbach.de • www.tv-hasperbach.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: TV Hasperbach 1898 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Waldstraße 6a, 58135 Hagen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000376434

** Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):*

.....

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TV Hasperbach 1898 e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger TV Hasperbach 1898 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV Hasperbach 1898 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungsart / einmalige Zahlungsart

Name des Zahlungspflichtigen:

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

.....

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

.....

Ort, Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger TV Hasperbach 1898 e.V. darüber unterrichten.

* wird vom TV Hasperbach ausgefüllt