



TuS 1861 Bingen-Büdesheim e.V.

Ludwig-Jahn-Str. 4
55411 Bingen am Rhein



Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum TuS 1861 Bingen-Büdesheim e.V.

Abteilung: **Seestern Taucher** ab dem: _____

Vor- und Zuname: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ und Ort: _____ Strasse: _____

Tel. Privat: _____ Handy-Nr.: _____

Tel. Dienstlich: _____ Fax privat: _____

Mailadresse: _____ Ich möchte die neuen Newsletter:

Der Mitgliedsbeitrag beträgt:

	TUS		Seesterne
	½ jährlich	Jährlich	Jährlich
<input type="checkbox"/> Erwachsene	42,00 €	84,00 €	30,00 €
<input type="checkbox"/> Schüler, Jugendliche, Studenten	27,00 €	54,00 €	30,00 €
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag	69,00 €	138,00 €	---

Familienbeitrag geht nur, wenn mindestens 3 Familienmitglieder dem Verein angehören. Kinder müssen unter 18 Jahre alt sein oder noch studieren.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte füllen Sie auch die 2 nachfolgenden Erklärungen für das Einzugsverfahren Ihres Beitrages vollständig aus. Dies ist nach dem SEPA-Verfahren unbedingt notwendig. Vielen Dank.

Bankverbindungen:

TUS

Mainzer Volksbank, 55411 Bingen, IBAN: DE9255190000480992015
BLZ 551 900 00, Konto-Nr. 480 992 015

Seesterne

Mainzer Volksbank, 55411 Bingen, IBAN: DE9255190000480992064
BLZ 551 900 00, Konto-Nr. 480 992 064

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

TuS 1861 Bingen-Büdesheim e.V.
Ludwig-Jahn-Str. 4
55411 Bingen am Rhein

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE64ZZZ00000094168

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): z.B. : PC-VAB-TuS + (11-stellige Mitgliedsnummer)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TuS 1861 Bingen-Büdesheim e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TuS 1861 Bingen-Büdesheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TuS 1861 Bingen-Büdesheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch die Nichteinlösung entstehenden Kosten werde ich erstatten.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name: _____ Strasse und Hausnr: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _

Ort: _____ **Datum (TT/MM/JJJJ):** _ _ _ _

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor den ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger TuS 1861 Bingen-Büdesheim e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensweise informieren.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

TuS 1861 Bingen-Büdesheim e.V.
Abteilung: Seestern Taucher
Ludwig-Jahn-Str. 4
55411 Bingen am Rhein

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE64ZZZ00000094168

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): z.B. : PC-VAB-TuS + (11-stellige Mitgliedsnummer)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Abteilung Seesterntaucher des TuS 1861 Bingen-Büdesheim e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Abteilung Seesterntaucher des TuS 1861 Bingen-Büdesheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Abteilung Seesterntaucher des TuS 1861 Bingen-Büdesheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch die Nichteinlösung entstehenden Kosten werde ich erstatten.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name: _____ Strasse und Hausnr: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort: _____ **Datum (TT/MM/JJJJ):** _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor den ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger Abteilung der Seesterntaucher über den Einzug in dieser Verfahrensweise informieren.