



- Verhalten bei gesundheitlichen Einschränkungen :
Das Mitglied verpflichtet sich vor Trainingsbeginn die Möglichkeit zur Teilnahme am Training mit dem Übungsleiter abzustimmen.
- Um zusätzliche Kosten und unnötige Arbeit zu ersparen, erfolgt die Beitragszahlung in unserem Verein nur bargeldlos. Wir bitten Sie daher, das unten stehende SEPA - Lastschriftmandat entsprechend zu ergänzen und zu unterschreiben. Falls der Kontoinhaber vom beitretenden Mitglied abweicht, bitten wir dies zu vermerken.
- Der Austritt aus dem Verein muss schriftlich erfolgen und ist nur zum 30.06. oder zum 31.12.möglich. Die Kündigungsfrist beträgt jeweils 4 Wochen zum Austrittstermin.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters)

Wichtig:

Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Personendaten, Adressdaten oder Kommunikations- und Bankdaten unbedingt kurzfristig der Mitgliederverwaltung mit. Danke !

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

An den Zahlungsempfänger

Turnverein 1860 Aschaffenburg e.V.
Kochstr. 10

63739 Aschaffenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62HVN00000149785

MandatsNr. _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen für die vorstehenden Mitglieder bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE L

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

Ort, Datum

Unterschrift(en)