



SEPA-Lastschriftmandat:

TV Eintracht Bad Salzuflen von 1877 e. V.

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer)

Ich/Wir ermächtige(n) den TV Eintracht Bad Salzuflen von 1877 e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den TV Eintracht Bad Salzuflen von 1877 e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Bei Kündigung erlischt sich automatisch das SEPA-Lastschriftmandat.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname (Kontoinhaber) _____ Name (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ _ - - - - - - - - - -

Bad Salzuflen, ____ . ____ . ____

Unterschrift des Antragsstellers

Beiträge:

Kinder bis zum 14. Lebensjahr	€ 60,00 Jährlich
Jugendliche (14 - 18 Jahre)	€ 66,00 Jährlich
Erwachsene	€ 96,00 Jährlich
Eheleute	€ 120,00 Jährlich

Familienbeitrag:

Bis 4 Personen – Max 2 Erwachsene € 135,00 Jährlich

Passive Mitglieder € 60,00 Jährlich