

Firma: _____ Straße: _____
Vorname: _____ PLZ, Ort: _____
Nachname: _____ Telefon: _____
Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Mitgliedschaft*

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein Leichtathletik des TSV Zirndorf e.V. in der folgenden Kategorie:

PRIVATPERSON
 12 EUR JAHRESBEITRAG

freiwilliger Beitrag

FIRMA
 200 EUR JAHRESBEITRAG

freiwilliger Beitrag

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Leichtathletik des TSV Zirndorf e.V., die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge jährlich durch SEPA-Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Ich bestätige, dass ich über mein Widerrufsrecht informiert wurde. Das Mandat kann innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift des Kontoinhabers:

Datenschutz

Ich stimme zu, dass meine Daten gemäß den Datenschutzrichtlinien des Vereins gespeichert und verarbeitet werden. (Siehe Informationen auf der Website des Vereins)

Ja, ich stimme zu.

Unterschrift des Antragstellers:

Datum: _____
