Turn- und Stemmclub Mering e.V.

1. Vorsitzender: Peter Sedlmeir
Sirchenrieder Str. 15 b, 86510 Ried
Tel. 08233/60249

Ort, Datum

E-Mail: vorstand@tsc-mering.de



| • | Si | |
|---|----|--|
| | | |
| | | |

| itglieds Nr. | | |
|--------------|--|--|
| - | | |

| <u>BEITRI</u> | TTSER | <u>(LÄRUNG</u> | | <u>Mitglie</u> | ds Nr. | | |
|--|--|---|--|-------------------------|--------------|------------------|-------------------------|
| Name | | Vorname | | GebDatum | | | |
| Name/Kind | | Vorname | | GebDatum | | | |
| PLZ | | Ort | | Strasse | | | |
| Telefon* | | e-mail* | | · | | | |
| * freiwillige Angabe | | 1 | | | | | |
| | oarte ankreuz | Kinder/Jgd ab dem 3. | II. bis 18 Jahre € 42,0 Kind € 18,0 | 0 Altersbeitrag (ab | € 60,00 | Familienbeitraç | g € 120,00 |
| Ringen |) | länner | | | | | |
| Kinderturnen | Mutter/Vater/K | ind | | | | | |
| | Kinderturnen | | | | | | |
| | Geräteturnen | | | | | | |
| Frauensport | Damengymnas | | | | | | |
| | Bauch/Beine/P | 0 | | | | | |
| Sonstiges | Lauftreff | | | | | | |
| | Männermix | | | | | | |
| Sonderbe- | | ind-Turnen muss ein Elter | - | • | ahr sind dar | nn beitragsfrei. | |
| stimmungen | • | s 6. Geburtstages wird das im Kalenderjahr des 18. G | | • | | | |
| Ort, Datum | inie des Vereins be | | Unterschrift o | les Mitglieds oder | des ges | s. Vertreters | |
| Erteilung eine | r Finzugsermäc | htigung und eines \$ | SEDA-I aetechrift | tmandate an: | | | |
| Zahlungs- | | Stemmclub Mering | | illialidats all. | | | |
| Empfänger | Sirchenrie | eder Str. 15 b, 8651 | | | | | |
| Gläubiger-ID-N | lr. DE70ZZZ | 00000241500 | | Mandatsrefere | nz-Nr.: | | |
| Kontoinhaber | Nome Ancoh | rift wie aban | | | | | |
| Kontonnaber | Name, Anschi | iit wie obeii | | Vorname: | | | |
| | PLZ: | | | Strasse: | | | |
| Konto-Nr. IBAN: | | | | Bankleitzahl: | | | |
| | | | | BIC: | | | |
| | Name der Ban | k/Sparkasse: | | | | | |
| Einzugs- | Ich/Wir ermäck | ntige/n den TSC Mering | die von mir/uns zu ei | ntrichtenden Zahlungs | n hei Fälli | akeit | |
| Ermächtigung: | | 5.09/25.12.) durch Lastso | | | in berruin, | gnore | |
| Mandat für Einzug von SEPA-Basis- Lastschrift: | zug Ich/Wir ermächtige/n den TSC Mering e.V. Zahlungen vom o .g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich | | | | | | istschriften um, die |
| | Mandat g | ilt für einmalige Zahlun | g Mandat gi | lt für wiederkehrende 2 | Zahlung | | |
| | | | | | | | |

Unterschrift des/der Kontoinhaber