

Turnclub Westfalia Rheine 1894 e.V.

Elsa-Brändström-Weg 80 48431 Rheine Vereinsregister: Nr. 268 – Amtsgericht Rheine
Vereinskennziffer: 351 900 6 2001 - Landesportbund



Tel.: 05971 52036
www.tcwreine.de
info@tcwrheine.de
Kontoverbindung:
Stadtsparkasse Rheine
BIC: WELADED1RHN
IBAN: DE12 4035 0005 0002 0208 24

Aufnahmeantrag bei einmaliger Kursgebühr im Lastschriftverfahren:

Auf der Grundlage der derzeit gültigen Vereinssatzung beantrage ich die Mitgliedschaft beim Turnclub Westfalia Rheine 1894 e.V.

Kursname:	<input type="text"/>	Kursgebühr:	<input type="text"/>
Name :	<input type="text"/>	Kursbeginn:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Nr.:	<input type="text"/>
PLZ.:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Tel.-Nr.:	<input type="text"/>
		Gruppe:	<input type="text"/>

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zur internen Verwendung, sowie mit der Verwendung von Bild-, Ton- und Filmaufnahmen meiner Person zu Zwecken der vereinsbezogenen Öffentlichkeitsarbeit und Werbung einverstanden (Hinweis gem. §28 Bundesdatenschutzgesetz)

Auf Grund des hohen Verwaltungsaufwandes haben wir uns dazu entschlossen, den Mitgliederbeitrag nur noch per Lastschrift zu erheben. Bitte füllen Sie deshalb das SEPA-Lastschriftmandat aus.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Turnclub Westfalia Rheine 1894 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnclub Westfalia Rheine 1894 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger:	Turnclub Westfalia Rheine 1894 e.V., Elsa-Brändström-Weg 80, 48431 Rheine	
	Gläubiger-Id-Nr.: DE65ZZZ00000511832	Mandatsreferenz-Nr.: * <input type="text"/>

* Wird vom Verein ausgefüllt. Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben: ggf. bitte ankreuzen.
Falls abweichend bitte Daten für Kontoinhaber ausfüllen:

Name:	<input type="text"/>		
Vorname:	<input type="text"/>		
Straße:	<input type="text"/>	Nr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>	IBAN:	<input type="text"/>

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)