



# TV 1894 Hessisch Lichtenau e.V.

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den TV 1894 Hessisch Lichtenau e.V.

Abteilung: ..... Bitte diese Anmeldung in Druckschrift ausfüllen. Danke!

Vorname: .....  männlich  weiblich

Name: .....

Geboren am: ..... in: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Straße: ..... Hausnr.: .....

Telefon: ..... e-maile: .....

Bereits Mitglied im TV Hessisch Lichtenau in der Abteilung: .....

Ich erkenne die bestehende Vereinssatzung an. Einzusehen unter [www.tv-1894.de](http://www.tv-1894.de) oder beim Übungsleiter.

Ich bin mit der Mitgliedschaft meiner Tochter / meines Sohnes einverstanden.

Hessisch Lichtenau, den .....  
Unterschrift oder Unterschrift des ges. Vertreters

**Die Mitgliedsdaten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für Vereinszwecke (einschließlich der Öffentlichkeitsarbeit) verarbeitet und genutzt.**

Hessisch Lichtenau, den .....  
Unterschrift oder Unterschrift des ges. Vertreters

## Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: TV 1894 Hessisch Lichtenau e.V. Abteilung: .....

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000048726

### SEPA – Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

IBAN - Nummer **DE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC – Code: | | | | | **DE** | | | | | |

Bank: .....  
Bitte genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Vorname: ..... Name: .....

PLZ: ..... Wohnort: .....

Straße: ..... Hausnr.: .....

Hessisch Lichtenau, den .....  
Unterschrift des Kontoinhabers