



TuS Velmede-Bestwig
z.Hd. Frau Karin Bathen
Zur Hammecke 6
59909 Bestwig

Eigenanteil Gesundheitssport / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TuS Velmede-Bestwig 92/07 e.V. den Eigenanteil für den Gesundheitssport / Koronar von meinem unten genannten Konto abzubuchen!

1. Ich kann diese Ermächtigung jederzeit widerrufen!
2. Ich kann jede einzelne Zahlung bei meiner Bank innerhalb von 6 Wochen widerrufen, so dass mir der Betrag wieder zurückgebucht wird!
3. Mit meiner Abmeldung ist diese Ermächtigung sofort zu stornieren!

Name	Vorname
Straße, Hausnr.	
PLZ	Wohnort
Geburtsdatum	Eintrittsdatum

Name des Kontoinhabers:
IBAN: DE _____ BIC: _____
Kreditinstitut:

Hiermit ermächtige ich den TuS Velmede-Bestwig 92/07 e.V. bis zum Tag der Rücknahme dieser Einwilligung den Beitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Velmede-Bestwig 92/07 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich bereits bei meinem Vereinseintritt gelesen und zur Kenntnis genommen bzw. die Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen erteilt.

bitte unbedingt ausfüllen

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)