

Mandatsreferenz-Nr.:

Gesundheitssportgruppen

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon-Nr.:	
E-Mail:	
Teilnahme ab:	

Eine Teilnahme ist nur zum 1. eines Monats für volle Kalendermonate möglich. Eine Erstattung erfolgt nicht.

	Trockengymnastik Innere (45 min)		Wassergymnastik (45 min)
	½ jährlich 55,00€ Fälligkeit: 01.04., 01.10.		½ jährlich 55,00€ Fälligkeit: 01.04., 01.10.
	Jährlich 100,00€ Fälligkeit: 01.04. oder 01.10		Jährlich 100,00€ Fälligkeit: 01.04. oder 01.10

Bitte das Zutreffende ankreuzen

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den TSV Otterndorf von 1862 e.V. – Gläubiger-ID: DE18HV100000374356 den o.a. Mitgliedbeitrag von meinem vorliegenden Konto einzuziehen.

Im Übrigen finden die Regelungen für das SEPA-Lastschriftmandat zur Aufnahme in den TSV Otterndorf von 1862 e.V. auch für dieses Einzugsverfahren Anwendung.

Otterndorf, _____

Unterschrift

Bearbeitungsvermerke:

Bearbeitet am:	
Lastschrift vorgenommen	

Geschäftsstelle des TSV Otterndorf von 1862 e.V.: Sophienweg 3, 21762 Otterndorf ☒

Tel.: 04751-912121 | Fax: 04751-909433 | E-Mail: geschaeftsstelle@tsv-otterndorf.de | Internet: www.tsv-otterndorf.de