

# Antrag zur Mitgliedschaft beim TuS Langenfeld e.V.



*Mayener Straße 4  
56729 Langenfeld*

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE49ZZZ00000193281**

Mandatsreferenz (wird vom TuS Langenfeld vergeben)

**Ja, ich möchte ab sofort Mitglied im TuS Langenfeld werden**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Mobil

eMail

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des TuS Langenfeld 1953 e.V. einschließlich der Beitragsordnung an.

Datum

Unterschrift Neumitglied oder des Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Neumitgliedern

ggf. vollständiger Name & Geburtsdatum des Erziehungsberechtigten

**Ich zahle per SEPA-Lastschriftverfahren (Zahlart: Wiederkehrende Zahlung)**

Ich ermächtige den TuS Langenfeld 1953 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TuS Langenfeld 1953 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber bzw. Erziehungsberechtigter (falls Kontoinhaber nicht Antragsteller, bitte Adresse & Geburtsdatum mit angeben)

IBAN

SWIFT BIC

Kontonummer

BLZ

Ort / Datum / Unterschrift des Kontoinhabers