

TV Saterland e.V. -Mootzenstraße -26683 Saterland

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE 39 ZZZ 00000 917 663

Mandatsreferenz: Tennisverein



Beitrittserklärung:

Vorname/Name: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Geburts-Datum: _____

Telefonnr: _____

Email: _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT:

Ich ermächtige den Tennisverein Saterland Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisverein Saterland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname/Name: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut/BIC: _____

IBAN: _____

Ort/Datum

Unterschrift

1. Vorsitzender:
2. Vorsitzender:
Sportwart:
Jugendwart:
Kassenwart:

Caes von der Heide
Jürgen Gertzen
Andreas Menke
Elisabeth Gertzen
Johann Rauert

Breslauer Straße 7
Rosenring 17
Kampstraße 32
Ostermoorstr. 202
Akazienstraße 11

Saterland Tel.: 04492/709550
Saterland Tel.: 04498/919377
Saterland Tel.: 04498/2007
Saterland Tel.: 04498/7325
Saterland Tel.: 04498/1578

Vereinskonto:
Konto Nr. 084 350 180
BLZ: 280 501 00
IBAN: DE38 280 501 00 0084 350 180
BIC: BRLADE21LZO