

Tauchclub Lindhorst e.V.

Mitglied im VDST und TLN * Vereins-Nr.: 07/4148
c/o Jürgen Widdel
Birkenstraße 19
31698 Lindhorst
Telefon : 05725 - 913121
Fax : 05725 - 4238
Mail : info@tc-lindhorst.de
Internet : www.tc-lindhorst.de



Antrag auf Mitgliedschaft - Familien

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im Tauchclub Lindhorst e.V. zum:

_____ gewünschter Eintrittstermin

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Geb.-Datum: _____

Strasse / Nr: _____

Strasse / Nr: _____

PLZ / Wohnort: _____

PLZ / Wohnort: _____

Festnetz: _____

Festnetz: _____

Handy: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Geb.-Datum: _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

_____ Ort / Datum

_____ Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE91ZZZ00000139175
Mandatsreferenz (wird durch TCL nachgetragen):

Ich ermächtige den Tauchclub Lindhorst e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tauchclub Lindhorst 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.

BIC: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

Konto-Inhaber: _____

_____ Ort / Datum

_____ Unterschrift des Kontoinhabers