



# Taekwondo Club Ingelheim

## Beitritts - Erklärung

Nachfolgende Angaben bitte sorgfältig und in Druckschrift ausfüllen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. Am: \_\_\_\_\_ geb. in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als aktives/passives Mitglied.  
Ich erkenne damit die Vereinssatzung des Taekwondo Club Ingelheim e.V. an.  
Des Weiteren stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner  
Persönlichen Daten, soweit dies für den Vereinszweck erforderlich ist zu.

Ingelheim, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der\*) Beitretenden  
bzw. der Erziehungsberechtigten

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE17TCI00000459249**

Mandatsreferenz: (hier gilt die Mitgliedsnummer des Vereinsmitgliedes)

*Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Taekwondo Club Ingelheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Taekwondo Club Ingelheim auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

*Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Vor- und Nachname Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN **DE** \_\_\_\_\_ (20 Ziffern)

BIC \_\_\_\_\_ (8 oder 11 Stellen)

(Angaben stehen auf dem Kontoauszug Ihrer Bank)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

TCl-Geschäftsstelle  
Talstraße 18; 55218 Ingelheim  
Tel. 06132/896058 Fax 06132/896058  
Mail info@tci-homepage.de

Bankverbindung  
Sparkasse Rhein Nahe  
BIC MALADE51KRE  
IBAN DE40560501800017027749