TOM e.V.

Taekwondo – Kickboxen – Inlinehocky – Voltigieren - Heilpädagogisches Reiten

Beitrittserklärung

	Т	aekwon	do	oder/ und	0	Kickboxer	
Name					Vorname		
Telefon					E-Mail		
Straße					Geburtsdatum		
PLZ Wohnort					Eintrittsdatum		
	lilanweg 1 ir		a gesendet wer		Untersch	und an Wolfgang Kupczyk mit der	
Mitgliedsbeiträge monatlich Familienbeitrag					Wellish and Weshie		
iviitgiled	asbeitrage	monatlich	Familienbeit ab 3 Persone			Volksbank Vechta KtoNr.: 327 219 200 BLZ.: 280 641 79	
Taekwoi	ada	17,00 €	34,0				
	_				BIC		
Kickboxe	en	17,00 €	34,0	U€	IBA	N: DE52 2806 4179 0327 2192 00	
Gläubigeridentitätsnummer DE38ZZZ00000676248					Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)		
			SEPA-Lasts	chrif	ftmand	lat Ø	
TOM OV							
Name (Kontoinhaber)					Vorname		
	1100	100				5	
Straße					Ort		
Kreditinsti	tut (Name ur	nd BIC)	361		V		
D	E/	/	/ /	/			

Ich ermächtige TOM e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzubeziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die von TOM e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Ich berechtige TOM e.V. Fotos auf der Homepage sowie auf der Facebook Seite zu veröffentlichen. Wenn es auf Facebook nicht gewünscht ist, dann <u>muss</u> es auf die Rückseite geschrieben werden.

Ort, Datum Unterschrift