



## TSV Norf – SCHNUPPERKARTE

Nr. \_\_\_\_\_

Name, Vorname	_____
Straße	_____
PLZ/Ort	_____
E-Mail-Adresse	_____
Geb.-Datum	_____
Telefon	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
<b>Sportangebot</b>	SCHNUPPERKARTE für die Nutzung „Gesundheitszirkel und Krafraum“ Gültigkeit: einmalig 1 Monat; keine Anmeldegebühr! Zeitraum: _____ bis _____

Beitrag über 21 Jahre, 21,50 Euro

Beitrag bis 21 Jahre, 15 Euro

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den TSV Norf e.V., Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Norf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandatsreferenz = Ihre Mitgliedsnummer.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Regelungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift werde ich über den Einzug unterrichtet.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 65 TSV 0000 036 3325

**Konto (IBAN):** DE \_\_\_\_\_

**Bankname und BIC:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

.....  
**Ort, Datum**                      **Rechtsverbindliche Unterschrift (bei Minderjährigen alle gesetzliche Vertreter / Erziehungsberechtigte und alle Kontoinhaber)**

### Post- und Hausanschrift

TSV Norf e.V. Eichenallee 8, 41469 Neuss  
(Kellerräume Gymnasium Norf)  
Telefon 02137 / 999 301

### Konto

IBAN DE89 3056 0548 2100 6270 11  
BIC GENO DE D1NLD  
VR Bank eG, Monheim

Mehr Informationen unter: <http://www.tsv-norf.de>

Erhältlich in der Geschäftsstelle und im FiT, Ansprechpartner: Tina Nassenstein, E-Mail: [tnassenstein@tsv-norf.de](mailto:tnassenstein@tsv-norf.de)