



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
Sportangebot	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 (info@tsv-norf.de) und im FiT, Ansprechpartnerin:
Tina Nassenstein, E-Mail: tnassenstein@tsv-norf.de