

# Beitrittserklärung

Volksbank Breisgau-Markgräflerland  
BLZ 680 615 05 Kto 240 048 05  
IBAN: DE51 6806 1505 0024 0048 05

Sparkasse Markgräflerland Müllheim  
BLZ 683 518 65 Kto 811 718 6  
IBAN: DE52 6835 1865 0008 1171 86

**BUGGINGER**  
**TURNERSCHAFT 1921 e.V.**



Danziger Straße 34 | 79426 Buggingen  
frank@buggingerturnerschaft.de

Mitglieds-Nr.

\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen die Adresse des gesetzlichen Vertreters

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
eMail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Dieser übernimmt gleichzeitig die sich aus der Mitgliedschaft ergebenden Verpflichtungen, insbesondere der Beitragszahlung.

Beiträge	Einzel	Familie	Passiv	Judo   Aikido Aufnahmegebühr	Judomarke
	60,00 €	85,00 €	10,00 €	52,00 €	20,00 €

## Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Bugginger Turnerschaft 1921 e. V., Danziger Straße 34, 79426 Buggingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI)

DE98ZZZ00000163202

Mandatsreferenz:

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) die Bugginger Turnerschaft 1921 e. V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Bugginger Turnerschaft 1921 e. V. 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

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