



Einzugsermächtigung für den Abteilungsbeitrag Turnen

Ab _____

Für Kind/Jugendlicher

Name _____ Vorname _____

Geb. Datum _____ Adresse _____

Erziehungsberechtigter

Name _____ Vorname _____

Wohnort _____ Straße _____

E-Mail _____ Telefon _____

Mein Kind besucht folgende Gruppe:

Bezeichnung _____ Übungszeit _____

Übungsleiter/-in _____

Ermächtigung zum Einzug von Abteilungsbeiträgen des TV Derendingen 1900 e.V.

Hiermit ermächtige ich den TV Derendingen widerruflich, die von mir zu entrichtenden aktuellen Abteilungsbeiträge Turnen bei Fälligkeit zu Lasten meines Bankkontos einzuziehen.

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

Kontoführender:

Name / Vorname _____

Adresse _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Abteilungsbeitrag im Kinder und Jugendbereich sowie im Wettkampfbereich anfallende Wettkampfgebühren entsprechen der Satzung der Turnabteilung des TV Derendingen.
Befreiung vom Abteilungsbeitrag: Mindestens ein Elternteil leistet ehrenamtliche Arbeit beim TVD.