



ANMELDEFORMULAR ZUR FAI



Hiermit melde ich mein Kind zur Fußballakademie TSV ILSHOFEN (FAI) an.

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Die auf der nächsten Seite allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift eines Elternteil	<input type="text"/>
		Unser Kind ist Vereinsmitglied?	<input type="text"/>

SEPA - Lastschriftmandat

Vereinsname und Anschrift	TSV Ilshofen, Haller Straße 1, 74532 Ilshofen
IBAN	DE15 ZZZ0 0000 0827 31

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz ist ihre Vereinsmitgliedsnummer. (Diese wird Ihnen mit der Bestätigung separat mitgeteilt.)

Ich ermächtige den TSV ILSHOFEN (FAI) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV ILSHOFEN (FAI) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Straße/Nr.	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
Datum, Ort	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>

Komm zu uns #WSEGF

