

KONTAKTDATEN DES VEREINS

BLSV-Vereins-Nr. _____

Hauptverein **Postanschrift = Offizielle Vereinsanschrift = Pflichtfeld***

Name des Vereins _____

Vorstand: Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum* _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

E-Mail-Adresse _____

Internetadresse /
Homepage _____

Telefon-Nr. _____

Rechnungsanschrift (falls abweichend) = Offizielle Vereinsanschrift

Kassier: Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum* _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon-Nr. _____

Nachstehende Person übernimmt den Vereinsaccount = **Pflichtfeld***

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum* _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon-Nr. _____

Abteilungsleitung (z. B. Aerobic, Gerätturnen, Gesundheitssport) **Abteilung*** _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum* _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon-Nr. _____

*Pflichtfeld (um Verwechslungen zu vermeiden bildet das Geburtsdatum zusammen mit dem Namen die Personen ID)

BayernTurner Abo

Versandadresse BayernTurner

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum* _____

Adresszusatz _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon-Nr. _____

Rechnungsanschrift BayernTurner

Verein (bei Bezahlung durch den Verein) _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum* _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

E-Mail-Adresse _____

Telefon-Nr. _____

*Pflichtfeld (um Verwechslungen zu vermeiden bildet das Geburtsdatum zusammen mit dem Namen die Personen ID)

Zukünftig erfolgt der Zahlungsverkehr zum BayernTurner Abo ausschließlich per Lastschrift.

Zahlungsempfänger	Bayerischer Turnverband e.V.		
Adresse	Georg-Brauchle-Ring 93, 80992 München		
Gläubiger-ID	DE29ZZ00000136023		
Kontoinhaber			
Adresse		Mail	
Bankinformation	IBAN:	DE _____	
	Name der Bank		
	BIC		
Einzugsermächtigung	Hiermit ermächtige ich den Bayerischen Turnverband e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von oben genanntem Konto einzuziehen.		
Mandat	<p>Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom Bayerischen Turnverband e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>Ermächtigung für:</p> <p>Lehrgänge <input type="checkbox"/> Verbandsbeitrag <input type="checkbox"/> BayernTurner <input type="checkbox"/></p>		
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter		
Vereinsstempel (wenn Vereinskonto angegeben)			