



Ich beantrage die **Mitgliedschaft** im **TANDEM-CLUB WEISSE SPEICHE** Hamburg e. V.:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Ich bin Pilot/in Mitfahrer/in Förderer

Ich bin sehend sehbehindert blind Grad der Behinderung (in %): _____

Aktenzeichen des Schwerbehindertenausweises: _____

Telefon privat: _____ Telefon geschäftlich: _____

Mobiltelefon: _____ E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass ich mit meiner Telefonnr. in die interne Telefonliste aufgenommen werde

Ja Nein

Unterschrift: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TANDEM-CLUB WEISSE SPEICHE Hamburg e. V., den Mitgliedsbeitrag von z. Z EUR 30,00 zum 01. April eines Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TANDEM-CLUB WEISSE SPEICHE Hamburg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ein Widerruf des SEPA-Lastschriftmandats bedeutet keine Kündigung der Mitgliedschaft.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Tandem-Club Weiße Speiche: DE64ZZZ00000337832

Mandatsreferenz: Deine Mandatsreferenz können wir Dir erst nach Bearbeitung Deines Antrages mitteilen.

ev. abweichende/r Kontoinhaber/in (Vorname/Name): _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers oder des gesetzlichen Vertreters:

Wichtig: Das Mandat ist nur gültig mit Datumsangabe und Original-Unterschrift!

Den Aufnahmeantrag bitte an den Kassenwart senden:

Tandem-Club Weiße Speiche Hamburg e. V.
c/o Fritz Wamser, Övelgöner Straße 17, 20257 Hamburg