

# Antrag auf Beitragsermäßigung

TURN- UND  
SPORTVEREIN  
EHNINGEN  
1914 e.V.



TSV Ehningen 1914 e.V., Geschäftsstelle, Gartenstr. 11, 71139 Ehningen  
Tel. 07034-59 55, Fax 07034-23 85 32, www.tsv-ehningen.de  
E-Mail: geschaeftsstelle@tsv-ehningen.de

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## Antrag auf Beitragsermäßigung (Bescheinigung ist beigelegt):

- Rentner
- Schüler/Student/Azubi (19-27 Jahre) bis: \_\_\_\_\_
- Alleinerziehend

Zutreffendes bitte ankreuzen

## Bei Änderung der Bankverbindung bitte ausfüllen:

### SEPA-Lastschriftmandat:

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000041789 Die Mandatsreferenz bleibt unverändert**

Ich ermächtige, den TSV Ehningen 1914 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Ehningen 1914 e.V. 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 \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
(bei Jugendlichen die gesetzlichen Vertreter)