



## Sport. Spaß. Gesundheit.

### Anmeldung

---

Kurstitel / Wochentag

---

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

---

Telefon

E-Mail

---

Gesamtbetrag in Euro

Mitglied bei der TSG  ja  nein  
(Bitte ankreuzen)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID-Nummer:  
DE93ZZZ00000428490

### SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich die TSG Tübingen 1845 e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Tübingen 1845 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

---

Vor- und Zuname des Kontoinhabers

---

Unterschrift des Kontoinhabers

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

---

BIC

Die fälligen Beiträge werden zu folgenden Terminen des laufenden Jahres abgebucht:

1. Trimester zum 01.03. | 2. Trimester zum 01.07. | 3. Trimester zum 01.11.

Fällt der Fälligkeitstag nicht auf einen Werktag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Werktag.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift