



# Tönninger Yacht Club e. V.

TYC · Am Eiderdeich 8 · 25832 Tönning · [www.toenninger-yachtclub.de](http://www.toenninger-yachtclub.de)

## Beitrittserklärung

|                                |   |                                 |
|--------------------------------|---|---------------------------------|
| Name, Vorname                  |   | Geburtsdatum                    |
| Postleitzahl                   | Wohnort   |                                 |
| Straße und Hausnummer          |   | E-Mail                          |
| Beruf                          | Telefon   |                                 |
| Ehefrau/Partner, Name, Vorname |   | Geburtsdatum                    |
| Kind, Vorname                  |   | Geburtsdatum                    |
| Kind, Vorname                  |   | Geburtsdatum                    |
| Bootstyp                       | Bootsname   |                                 |
| Länge                          | Breite  | Tiefgang                        |
| <input type="checkbox"/>       | Ich bitte um widerruflichen Abruf meines Beitrages von meinem Konto ab Eintrittsdatum. Das Lastschriftmandat liegt bei. |                                 |
| Datum                          | Unterschrift  | Unterschrift bei Minderjährigen |

**Bankverbindung:** Nord-Ostsee-Sparkasse IBAN DE 89217500000050000082

**1. Vorsitzender:** Axel Heine 04861 – 68101 [es.axelheine@t-online.de](mailto:es.axelheine@t-online.de)



# Tönninger Yacht Club e. V.

TYC · Am Eiderdeich 8 · 25832 Tönning · [www.toenninger-yachtclub.de](http://www.toenninger-yachtclub.de)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Tönninger Yacht Club e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Hochsteg 18a

Postleitzahl und Ort:

25832 Tönning

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE49ZZZ00000175530

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Bankverbindung:** Nord-Ostsee-Sparkasse IBAN DE 89217500000050000082

**1. Vorsitzender:** Axel Heine 04861 – 68101 [es.axelheine@t-online.de](mailto:es.axelheine@t-online.de)