

An die Geschäftsstelle der  
**Turn- und Sportgemeinde (TSG) Söflingen 1864 e.V.**  
Harthäuser Straße 99 | 89081 Ulm  
Telefon **0731 / 93 666 - 0** | Fax **0731 / 93 666 - 23**  
info@tsg-soeflingen.de | www.tsg-soeflingen.de  
www.facebook.com/TSG1864

**Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE 82 ZZZ 00000157961**

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn zur Ferienfreizeit an. Ich erkenne die Vereinssatzung an und gebe die Einwilligung gem. §§ 4 Abs. 1, 4a Bundesdatenschutzgesetz zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen geschützten Daten. Ebenso erkenne ich die Beitragsordnung und Nutzungsbestimmungen an.

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an:**

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

\_\_\_\_\_  
geboren am

Mitglied der TSG Söflingen  Nichtmitglied

Ferienfreizeit 1  Ferienfreizeit 2

Ferienfreizeit 3  Ferienfreizeit 4

Konfektionsgröße  S  M  L  XL

110/116  122/128  134/146  152/164

**Angaben zur Person / zum Zahlungspflichtigen:**

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname Vater

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname Mutter

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon Mobil

\_\_\_\_\_  
Telefon Festnetz

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigten / Zahlungspflichtigen

**Hinweise:**

- Die Angaben der IBAN und BIC/SWIFT-Nummern sind zwingend erforderlich.
- Eine Rückgabe des Lastschriftmandats an die TSG Söflingen 1864 e.V. ist nur im Original, nicht jedoch als Fax oder E-Mail zulässig.
- Es kann nur ein Lastschriftmandat bzw. eine Konto-Verbindung hinterlegt werden.
- Abbuchungen von einem Spardbuch sind nicht möglich.

Ich ermächtige/wir ermächtigen die TSG Söflingen 1864 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die TSG Söflingen 1864 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

**Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.**

**Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgende Zahlungen:**

- Gebühren Ferienfreizeit

**Angaben zum Kontoinhaber:**

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Geb. Datum / Telefon

DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC / SWIFT

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/-in