

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Aufnahme in den Tennisclub Boll e.V. ab dem _____

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- 115,00 € Erwachsene (nach vollendetem 18. Lebensjahr)
- 60,00 € Schüler, nach vollendetem 15. Lebensjahr, Studenten, Azubi
- 30,00 € Kinder und Schüler, bis zum 15. Lebensjahr
- 40,00 € Passive (Jugendliche/Erwachsene)

Einzug erfolgt jährlich zum 01.05. (keine Vorabinformation mehr nötig)

Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000770586

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Tennisclub Boll e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Boll 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)
DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

_____|_____
BIC

Ort, Datum und Unterschrift

Einverständniserklärung: Zum Zwecke der Mitgliederverwaltung werden der Name, Vorname verarbeitet und zum Zwecke der Beitragsverwaltung wird die Bankverbindung ebenso verarbeitet.