

Aufnahmeantrag

Tennisclub Bad Birnbach e. V.



Markus Gruber, 1. Vorstand | Postfach 32 | 84360 Bad Birnbach

Mitglied des Bayerischen Landessportverbands
und des Bayerischen Tennisverbandes

BEITRAGSORDNUNG (zutreffendes bitte im weißen Kästchen ankreuzen, nur ein Kreuz möglich!)

VOLLMITGLIED / AKTIV Volljährige Mitglieder	80.00 €
VOLLMITGLIED / PASSIV Volljährige Mitglieder	40.00 €
EHEPAAR / AKTIV Volljährige Mitglieder	120.00 €
EHEPAAR / PASSIV Volljährige Mitglieder	60.00 €
KINDER / SCHÜLER bis 18 Jahre	30.00 €
SCHÜLER / STUDENT ab 18 Jahre	40.00 €
FAMILIE MIT KINDERN	150.00 €

1. KIND 30.00 €

2. KIND 25.00 €

3. KIND 20.00 €

ANGABEN ZUR PERSON

Nachname Vorname

Straße HausNr.

PLZ Ort

Email

Telefon privat Mobil

Geburtsdatum

Ich erkläre somit meinen Beitritt zum Tennisclub Bad Birnbach e. V. Der jährliche Beitrag (s.o.) beträgt: ____ €. Hiermit erkenne ich die Satzung* des TC an.

*Die Satzung finden Sie auf www.tc-badbirnbach.de

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers / Erziehungsberechtigte

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennisclub Bad Birnbach e. V. bis auf Widerruf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift im Februar einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Bad Birnbach 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00000223072

Mandatsreferenz

Nachname Vorname
(Kontoinhaber)

Straße HausNr.

PLZ Ort

Kreditinstitut BIC
(Name und BIC)

IBAN

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Kontoinhabers
(falls mit Antragsteller nicht identisch)