Antragsteller (Vorname Name):

…….....

Tennisclub Kirschhausen

Herrn
Dr. Giovanni Miglio
1. Vorsitzender des TCK
Georg-Schütz-Weg 10

64646 Heppenheim

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich/Wir stelle(n) den Antrag auf Mitgliedschaft ab _____ im TENNISCLUB KIRSCHHAUSEN e. V.
(Monat / Jahr)

Erstmitglied: _____
Name Vorname Geb. Datum

Zweitmitglied: _____
Name Vorname Geb. Datum

Kind: _____
Name Vorname Geb. Datum

Kind: _____
Name Vorname Geb. Datum

Anschrift: _____
PLZ Ort Straße

Telefon: _____ E-Mail: _____

Hinweis zur Lastschrift der Beiträge:
Mitgliedsbeiträge werden jährlich am 01. März abgebucht. Fällt der Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird am ersten darauf folgenden Werktag abgebucht.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000274210
Mandatsreferenz:

SEPA - Lastschriftmandat

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

_____ _____
Kontoinhaber: Vorname u. Name Anschrift: PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

_____ __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __
Kreditinstitut (Name) (BIC)

IBAN D E __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

_____ _____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller (Bei Jugendlichen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich) Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)