

Tennis-Club Heraklith e.V. – Simbach

Beitritts – Erklärung

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum TC-Heraklith zum.....

Name:		Vorname:		geb. am:	
Straße:		Ort:		PLZ:	
Bei Mitgliedschaft des Ehepartners:					
Name:		Vorname:		Geb. am:	
Kinder:					
Name:		Vorname:		Geb. am:	
Name:		Vorname:		Geb. am:	
Telefon			Mobil-Telefon:		
eMail-Adresse:					

Mitgliedsbeitrag bitte ankreuzen:

Erwachsenen- Beitrag	Familien-Beitrag	Kinder bis 14 Jahre	Jugendliche von 15 bis 17 Jahre	Passives Mitglied	Keine Aufnahmegebühr
125,-- €	195,-- €	45,-- €	75,-- €	30,-- €	

Mit Unterzeichnung dieser Erklärung übernehme ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber dem Tennisclub Heraklith e.V. Eine Kündigung ist nur schriftlich und zum Schluss des Kalenderjahres möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Zahlungsempfänger:	TC-Heraklith e.V., Simbach
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE8ZZZ00000160774
Mandatsreferenz:	2013-
Einzugsermächtigung:	Ich ermächtige den TC-Heraklith e.V., Simbach widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige den TC-Heraklith e.V., Simbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC-Heraklith e.V., Simbach auf mein Konto gezogene 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 Nachname des Kontoinhabers*:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *:

IBAN: DE _____
oder:

BIC: _____

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Ort, Datum **Unterschrift**

* Falls abweichend vom obigen Mitglied