

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Tennisclub Heiligenmoschel e.V.**

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Hausnr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ email: _____
Geburtsdatum: _____ Beitrittsdatum: _____

Tarif

- Aktiv 100,- EUR p.a.
- Azubi¹ 50,- EUR p.a.
- Jugend² 35,- EUR p.a.
- Passiv 30,- EUR p.a.
- Familie³ 150,- EUR p.a.

Familienmitglieder, die mit mir beitreten:

Name	Vorname	Geb.-Datum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Benachrichtigungen, die den Zahlungsverkehr betreffen, werden per Email versandt. Änderungen meiner Daten teile ich dem Verein rechtzeitig mit.

- Ich möchte in die mailing-Liste des TC Heiligenmoschel aufgenommen werden und Informationen per email erhalten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen zusätzlich die
Unterschriften beider Erziehungsberechtigten _____

SEPA-Lastschriftmandat

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (falls abweichend von neuem Mitglied)

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Hausnr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

¹ Auszubildende, Schüler, Studenten, Wehrdienstleistende, Zivildienstleistende

² Jugendliche bis 18 Jahre

³ Auch eheähnliche Lebensgemeinschaften einschließlich im Haushalt wohnender Kinder