



An den
Tennisclub Dietesheim e.V.
c/o Thorben Bredehöft
Erlenweg 8
63165 Mühlheim

Antragsteller / Erziehungsberechtigter:

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Telefon/Fax: _____ / _____

E-Mail: _____

AUFNAHMEANTRAG

Ich/wir möchte(n) gerne Mitglied beim Tennisclub Dietesheim e.V. werden.

Name	Vorname	Staats- bürgerschaft	Geburts- datum	Status 1 - 9	Mitglied- schaft als:	Jahres- beitrag:

Die Satzung, die Gebühren- und Beitragsordnung, sowie der Datenschutz-Hinweis ist mir/uns bekannt und wird anerkannt.

Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir erst nach Zahlung des Jahresbeitrages und nur mit einer gültigen Spielmarke für die Platzbelegung spielberechtigt bin/sind.

Die Mitgliedschaft beginnt erst nach schriftlicher Bestätigung durch den Vorstand de TCD e.V.

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift:

Tennisclub Dietesheim e.V., Postfach 1240, 63165 Mühlheim Gläubigeridentifikationsnummer DE16TCD00000231899

Ich ermächtige den Tennisclub Dietesheim e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Dietesheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Kontoinhaber

Unterschrift Kontoinhaber

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.