



BEITRITTSERKLÄRUNG

◇ Für neue Mitglieder Schnupperjahr (1/2 Mitgliedsbeitrag im 1. Jahr)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Familienmitglieder: Vorname: _____ geb. _____

Vorname: _____ geb. _____

Vorname: _____ geb. _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon-Nr. _____ e-mail: _____

Art der Mitgliedschaft:

- ◇ Einzelperson
- ◇ Ehepaar
- ◇ Familie
- ◇ Kind bis zum 14. Lebensjahr
- ◇ Jugendliche/r bis zum 18. Lebensjahr
- ◇ Schüler/Azubi/Student bis zum 25. Lebensjahr

Mit dieser Mitgliedschaft verpflichtet sich jede volljährige Person zur unentgeltlichen Mithilfe beim Wirtedienst.

Die Mitgliedsbeiträge und Arbeitsstunden entnehmen Sie der jeweils aktuellen Beitragsordnung.

SEPA - Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Tennisclub Eggingen, die zu entrichtenden Beträge von folgendem Konto im SEPA – Verfahren bis auf Widerruf einzuziehen:

Name des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen _____

BIC/SWIFT-Code _____

Zahlungsempfänger TC Eggingen e.V. GLÄUBIGER-ID Nr: DE69ZZZ00001118786

Mandatsreferenz (wird vom TCE eingetragen): _____

Die Vorabinformation (Prenotifikation) für unsere Lastschriften erfolgt spätestens einen Tag vor der Belastung auf Ihrem Bankkonto.

Datum: _____

Unterschrift: _____
(bei Kinder und Jugendlichen: Erziehungsberechtigte/r)