Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Tennisclub Horhausen 1972 e.V. werden

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

email: _____

Mitgliedschaft: aktiv ☐ Fördermitglied ☐

_____	_____	_____
Datum	Unterschrift des Antragsteller	Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Kinder und Jugendliche)

Es gelten z. Zt. folgende Beiträge:

Erwachsene:	€ 110,-	☐
Ehepaare, o. eheähnliche Gemeinschaften:	€ 180,-	☐
Schüler ab 16 Jahre, Auszubildende, Studenten, Wehrpflichtige und Rentner:	€ 80,-	☐
Kinder bis zur Vollendung des 15. Lebensjahres:	€ 50,-	☐
Familientarif:	€ 195,-	☐
Fördermitglied (Mindestbeitrag pro Person: € 30,-) abzubuchender Förderbeitrag:	€ _____	☐

Weitere Mitglieder (Ehepaare, eheähnliche Gemeinschaften, Familientarif)

_____

_____

Kündigung der Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft im Tennisclub Horhausen 1972 e.V. kann mit einer sechswöchigen Kündigungsfrist zum Quartalsende gekündigt werden.

Antrag bitte an: Kerstin Holschbach, Am Widderpard 9, 56594 Willroth

☐ Bitte um Zusendung einer Kopie dieses Aufnahmeantrags.

Zahlung des Mitgliederbeitrages erfolgt als

☐ Überweisung auf folgendes Konto:
TC Horhausen 1972 e.V.
IBAN: DE18 5735 1030 0008 0022 55
BIC: MALADE51AKI (Sparkasse Westerwald-Sieg)

☐ Per Einzug durch Lastschrift
(Erteilung des SEPA Lastschriftmandats erforderlich – s. unten).

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE73ZZZ00001148202

Mandatsreferenz: wird Ihnen mit dem ersten Lastschrifteinzug mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TC Horhausen den Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TC Horhausen auf mein Konto / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
Ich kann / wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber (Vorname / Name): _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum / Unterschrift: _____