

# Tennisclub Niedereschach e.V.

## Beitrittserklärung



Kontakt: [info@tcniedereschach.de](mailto:info@tcniedereschach.de)

Ich/wir möchte(n) Mitglied im Tennisclub Niedereschach e.V. werden. Die Aufnahmebedingungen, die Satzung sowie die Datenschutzerklärung sind mir (uns) bekannt. Weitere Informationen zum Datenschutz und zum Umgang mit Ihren Daten finden Sie auf unserer Homepage [www.tcniedereschach.de](http://www.tcniedereschach.de)

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Aktiv

Erstmitglied

Zweitmitglied

Passiv

Schnupperjahr

Jugendlicher

Familie

weitere Familienmitglieder:

### Beitragsspiegel:

Ordentliche Mitglieder:	Erstmitglied	130,- € + 10 AS
	Zweitmitglied	90,- € + 10 AS
	Jugendliche *	60,- €
	Familie	250,- €
Fördernde Mitglieder/Passiv:		30,- €

Anmerkung: (\*) Jugendliche unter 18 Jahren, Auszubildende, Schüler und Studenten  
AS Arbeitsstunden

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer TC Niedereschach: DE14ZZZ00000336792

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

**Die Mandatsreferenz wird im Zuge der ersten Lastschrift mitgeteilt.**

-----  
Kreditinstitut (BIC)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

IBAN: D E -----

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber