



TENNISCLUB
BLAU-GOLD 1959
KIRCHBERG

Beitrittserklärung zum TC Kirchberg

Name, Vorname: Telefonnummer:

Straße: Geburts-Datum:

PLZ, Ort: E-Mail:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Tennis-Club Kirchberg als

- | | | |
|--------------------------------------|--------------|-----|
| 1. Aktives Mitglied | 12,-- €Monat | () |
| 2. Aktives Familienmitglied | 9,-- €Monat | () |
| 3. Kind, Jugendlicher, Student, etc. | 4,-- €Monat | () |
| 4. als inaktives Mitglied | 4,-- €Monat | () |
| 5. Trainingsbeteiligung | 5,-- €Monat | () |

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Betrag wird einmal jährlich zum 1. April von dem unten genannten Konto abgebucht.
Mit meiner Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung des TC Kirchberg an.

Datum: Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Kirchberg, die von mir bzw. meinen Familienangehörigen jeweils zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, den Clubhausverzehr und gegebenenfalls den Trainingskostenanteil mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TC Kirchberg 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.

Kreditinstitut: BIC :

IBAN:

Konto-Nr: Bankleitzahl:

Kontoinhaber:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)