



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Tennisclub 1970 Burgsinn e. V. zum DATUM

(Bitte ankreuzen)

als ☐ Erwachsene/r ☐ Familie ☐ Schüler/in ☐ Gastspieler/in
☐ Kind ☐ Auszubildende/r ☐ Student/in

Die Mitgliedschaft wird beantragt für:

Name: _____	Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb.-Datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	Geb.-Datum: _____

Antragsteller:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige/n den **Tennisclub 1970 Burgsinn e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Tennisclub 1970 Burgsinn e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname / Nachname

Kontoinhaber:

Straße / Hausnummer / PLZ / Ort

Anschrift:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Die auf unserer Homepage www.tc-burgsinn.de einsehbare Satzung, Beitragsordnung sowie die Regelung zur Arbeitspflicht erkenne/n ich/wir mit meiner/unseren Unterschriften an.

(Mitgliedsantrag senden an vorstand@tc-burgsinn.de oder abgeben bei 1. oder 2. Vorstand)