

Tennisclub Rinchnach e.V.

Gehmannsberger Str. 16
94269 Rinchnach



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

die Aufnahme beim Tennisclub Rinchnach ab dem _____.

Ich verpflichte mich, die Satzung des Vereins sowie die Geschäftsordnung zu befolgen und sonstige durch die Mitgliederversammlung festgesetzte Beschlüsse anzuerkennen.

Aufnahmegebühr 0,00 EUR

Jahresbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen):

Erwachsene (ab vollendetem 18. Lebensjahr) 70 €

Jugendliche (14 – 18 Jahre) 25 €

Kinder (bis 14 Jahre) 13 €

Einzug erfolgt halbjährlich zum 2. Februar und 2. August.

_____, den _____, Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Tennisclub Rinchnach e.V.

Gehmannsberger Str. 16
94269 Rinchnach



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00001224720

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den TC Rinchnach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Rinchnach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber _____

Konto-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Name der Bank _____