Aufnahmeantrag

Ich / Wir beantrage (n) die Aufnahme in den Tennisclub Ingersheim e.V. als

ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN

❒ **Einzelmitglied** Aktiv ❒ Passiv ❒

❒ **Ehepaar**

❒ **Auszubildender / Student**

❒ **Kinder / Schüler / Jugendlicher**

Name 1. Mitglied *Vorname* *Geburtsdatum*

Name 2. Mitglied *Vorname* *Geburtsdatum*

Name 3. Mitglied *Vorname* *Geburtsdatum*

Name 4. Mitglied *Vorname* *Geburtsdatum*

Anschrift

Telefon Emailadresse

Ort Datum Unterschrift

Tennisclub Ingersheim e.V., Wilhelmstr.11, 74379 Ingersheim
Gläubiger-Identifikationsnummer DE72TCI00001060532

SEPA-Lastschriftmandat

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) :

Straße und Hausnummer :

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC) :

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift