

Tennisclub Rot-Weiss Wahlstedt e.V.

Tennisanlage Nordlandstraße – 23812 Wahlstedt – Fax/Tel.: 04554-7052519

Aufnahmeantrag

Hiermit möchte ich/wir die Aufnahme im Tennisclub Rot-Weiß Wahlstedt e.V. beantragen und erkennen die mir/uns bekannt Satzung an. Ich/Wir beantragen folgende Mitgliedschaft:

- | | |
|--|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Beitrag für Erwachsene | (vierteljährlich € 54,00) |
| <input type="checkbox"/> Beitrag für Ehegatten | (vierteljährlich € 78,00) |
| <input type="checkbox"/> Beitrag für Familien | (vierteljährlich € 90,00) |
| <input type="checkbox"/> Beitrag für Jugendliche | (vierteljährlich € 18,00) |
| <input type="checkbox"/> Beitrag für 2. Jugendlichen | (vierteljährlich € 7,50) |
| <input type="checkbox"/> Beitrag für passive Mitgliedschaft | (vierteljährlich € 18,00) |
| ➔ NEU <input type="checkbox"/> Beitrag für Zweitmitgliedschaft | (vierteljährlich € 18,00) |

ab dem: _____

Zugleich ermächtigen wir den Tennisclub Rot-Weiß Wahlstedt e.V., den Mitgliedsbeitrag per SEPA-Basislastschrift von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Name	Vorname
Straße/Haus-Nr.	PLZ Ort
Geburtsdatum.	Familienstand
Telefon/Mobil	E-Mail
IBAN	BIC
Name /Vorname Geburtsdatum (Ehegatte)	Name/Vorname Geburtsdatum (1.Kind) weitere Kinder mit Daten auf der Rückseite vermerken

Ich/Wir ermächtige/n zugleich den Tennisclub Rot-Weiß Wahlstedt e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. 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

Gläubiger Indentifikationsnummer:
DE 54ZZZ00000707291

Mandatsreferenz:
wird separat mitgeteilt

Wahlstedt, den _____.

Unterschrift _____