



Tennisclub Gettorf

www.tc-gettorf.de

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied im **Tennisclub Gettorf** werden:

| | |
|-----------------|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Geburtstag: | |
| Anschrift: | |
| PLZ & Wohnort: | |
| Telefon: | |
| Eintrittsdatum: | |

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers oder einer erziehungsberechtigten Person

9 Ja, ich bin damit einverstanden, Informationen des TC Gettorf und Einladungen zu Mitgliederversammlungen per E-Mail zu erhalten. Meine E-Mail-Adresse lautet:

@

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Tennisclub Gettorf e.V., Fasanenweg, 24214 Gettorf
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000284505
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Tennisclub Gettorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dazu zählen wiederkehrende (Beitrag) und einmalige (Turnierstartgelder, Tresenabrechnungen, Umlagen) Lastschriften. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Gettorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|-----------------|--|
| Kontoinhaber: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |
| Kreditinstitut: | |

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers oder einer bevollmächtigten Person