

t c t



*tennis club
twistringens*

Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den
TENNIS-CLUB TWISTRINGEN e.V.

Die Beitragsordnung habe(n) ich/wir erhalten.

Name:			
Vorname:			
Geb.-Datum:			
Telefon:			
E-Mail:			
Straße:			
Wohnort:			

Twistringens, den _____

Unterschrift(en)

Einverständniserklärung:

Mit der Aufnahme meines Sohnes / meiner Tochter in den Tennis-Club
Twistringens e.V. bin ich einverstanden. Die Beitragsordnung liegt vor.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Tennis-Club Twistringens

Bokelskamper Schulweg 10, 27239 Twistringens
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000409167



Ihre individuelle Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennis-Club Twistringens e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Twistringens 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

Die Mitgliedsbeiträge werden am letzten Bankarbeitstag im Monat März eingezogen. Beiträge für nicht geleistete Arbeitsstunden werden am letzten Bankarbeitstag im Monat November eingezogen. Der Eigenanteil für das Jugendtraining wird am letzten Bankarbeitstag im Monat August eingezogen.

Kontoinhaber:

Vorname und Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

....., - - - - - | - - - - -

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

.....
-Ort, Datum-

.....
-Unterschrift-

Tennis-Club Twistringens

Bokelskamper Schulweg 10, 27239 Twistringens
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000409167



Ihre individuelle Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennis-Club Twistringens e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Twistringens 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

Die Mitgliedsbeiträge werden am letzten Bankarbeitstag im Monat März eingezogen. Beiträge für nicht geleistete Arbeitsstunden werden am letzten Bankarbeitstag im Monat November eingezogen. Der Eigenanteil für das Jugendtraining wird am letzten Bankarbeitstag im Monat August eingezogen.

Kontoinhaber:

Vorname und Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

....., - - - - - | - - - - -

IBAN: D E - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - - | - - - -

.....
-Ort, Datum-

.....
-Unterschrift-