



Spielberechtigung in der Medenrunde als 2. Verein

Aufnahmeantrag für:

Name / Vorname: _____

Anschrift: _____

Geb. Dat.: _____

Telefon: _____

Email: _____

Erziehungsberechtigten bei Kinder und Jugendlichen bitte angeben:

Name / Vorname: _____

Geb.Dat. _____

Name / Vorname: _____

Geb.Dat. _____

Mit der Aufnahme meiner/s Tochter/Sohnes in den TCS erkläre ich mich einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Jahresbeiträge: Einzelmitglied 50,00 €

Diese Beitrittserklärung berechtigt zur Teilnahme an der Medenrunde und am Mannschaftstraining. Ansonsten ist das Spielen auf der Tennisanlage nach der Gastgeldreglung möglich.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beiträge des TCS an.
Die Satzung steht als Download unter www.tcsaarwellingen.de im Netz.

Datum Unterschrift (Vor-und Zuname)



Gläubiger ID: DE 93ZZZ00000140303

SEPA -Lastschriftmandat Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

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

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**
(Jahresbeitrag / Kostenanteil Jugendtraining)

Name, Vorname: _____

Kontoinhaber _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE__ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Aufnahmeantrag von:

Name, Vorname: _____

Datum,Ort und Unterschrift