



Tennisclub Ruhmannsfelden
94239 Ruhmannsfelden

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name , Vorname

Beruf

Geboren am

in

Straße , Wohnort

Telefon

ab: _____ meinen Beitritt zum Tennisclub Ruhmannsfelden e.V.

Es ist mir bekannt, dass ich nur als Mitglied berechtigt bin, die Vereins-Übungsstätten zu benutzen.

Datum

Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE 55ZZZ00000540239 / Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

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

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

Beiträge: Erwachsene 75€ ; Jugendliche (ab 14J.) 36€; Kinder 25€; Ehegatten 30€; Kinder(Eltern Mitg.) 12,50€
Jugendliche Eltern Mitg. 18 €; Erwachsene in Ausb. 46€; Erwachsene in Ausb.(Eltern Mitglied) 23 €;