

# Aufnahme in den Tennisclub Orscholz e.V.

## An den Vorstand des Tennisclub Orscholz

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Tennisclub Orscholz e.V. unter Anerkennung der Satzung des TCO in der derzeit gültigen Fassung. Ich verpflichte mich zur Zahlung des jeweils gültigen Jahresbeitrags.

| Nr. | Name | Vorname | Geburtsdatum |
|-----|------|---------|--------------|
| 1   |      |         |              |
| 2   |      |         |              |
| 3   |      |         |              |
| 4   |      |         |              |
| 5   |      |         |              |

**Anschrift:**

|         |                 |                      |       |
|---------|-----------------|----------------------|-------|
| PLZ:    | Wohnort         | Straße u. Hausnummer |       |
|         |                 |                      |       |
| Tel-Nr. | Tel-Nr. mobil 1 | Tel-Nr. mobil 2      | eMail |
|         |                 |                      |       |

| Beitragsart:                                     | €/halbjährlich |
|--|----------------|
| Familie mit Kindern                              | 96,00          |
| Einzelbeitrag Erwachsene                         | 72,00          |
| Einzelbeitrag Kinder, Schüler, Studenten, Azubis | 24,00          |

### Einverständniserklärung

|  |  |
|--|--|
| <b>Tennisclub Orscholz e.V., Zum Leukbachtal 4, 66693 Mettlach-Orscholz</b>  |  |
| <b>Gläubiger-ID: DE13ZZZ00001182165</b>  |  |
| <b>Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer=</b>  |  |
| <b>SEPA-Lastschriftmandat</b>  |  |
| Ich ermächtige den Tennisclub Orscholz e.V., alle Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Orscholz 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. <del>gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</del>                            |  |
| <b>Name &amp; Anschrift:</b>   |  |
| _____  |  |
| <b>Kreditinstitut (Name):</b>  |  |
| _____  |  |
| <b>IBAN:</b>   |  |
| _____  |  |
| <b>BIC:</b>  |  |
| _____  |  |
| <b>Ort, Datum und Unterschrift</b>   |  |