

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

Tennisclub Orscholz e.V., Nikolausstraße 6a, 66693 Mettlach-Orscholz	
Gläubiger-ID: DE13ZZZ00001182165	
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer=	
SEPA-Lastschriftmandat	
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. <u>gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</u>	
Name & Anschrift:	

Kreditinstitut (Name):	

IBAN:	

BIC:	

Ort, Datum und Unterschrift	