

TC Vilshofen 1948 e.V. - Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum Tennisclub Vilshofen 1948 e.V.
Aufnahmegebühr wird zurzeit keine erhoben.

Jugendliche/r (bis 18) , Erwachsene/r , Familie , Passiv

	Jahresbeitrag
Jugendliche	40,00 €
Erwachsene	95,00 €
Familie (2 Erwachsene + beliebig viele Kinder)	190,00 €
Passive	20,00 €

Der für mich/uns zutreffende Jahresbeitrag beträgt _____ €

Nachname: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Nachname: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Nachname: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Nachname: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße u. Hausnr.: _____

PLZ u. Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Datum / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datum / Unterschrift des Mitglieds

Beitritts- und Austrittserklärungen sind an den 1. Vorstand zu senden, derzeit an:

Karl-Heinz Härteis, Kreppe 21, 94474 Vilshofen an der Donau

Tel.: 08541 – 910 077, Fax: 08541 – 910 076, E-Mail: karl-heinz.haerteis@t-online.de

Der Austritt aus dem Tennisclub ist vor Beginn eines neuen Kalenderjahres schriftlich anzuzeigen.

Mündliche Austrittserklärungen können nicht anerkannt werden.

Die Bezahlung des Jahresbeitrages ist nur per Lastschrift möglich.

Bitte Änderung von Adresse, Bankinstitut, Konto-Nr. umgehend dem Vorstand mitteilen! Wird dies versäumt, so werden die als Folge davon fällig werdenden Bankgebühren dem Beitragszahler angelastet!

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages mittels Lastschrift

SEPA - Lastschriftmandat	
Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE17ZZZ00000044089
Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlung

Ich/wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger TC Vilshofen 1948 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TC Vilshofen 1948 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nachname und Vorname des Kontoinhabers: _____
(falls nicht identisch mit dem Namen des Mitglieds)

IBAN: _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers