

1. TENNIS - CLUB Kirchberg e.V.

Mitglied im Sächsischen Tennisverband
Mitglied im Landessportbund Sachsen

1.TC Kirchberg e.V. ♦ Zum Sauersack 3 ♦ 08107 Kirchberg/ Saupersdorf ♦ Tel.: 037602 87500
www.tennisclub-kirchberg.de ♦ info@tennisclub-kirchberg.de

Aufnahme-Antrag

als aktives/passives Mitglied ab _____
(Eintrittsdatum)

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Anschrift _____

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an.

Vereinssatzung und Beitragsordnung ist unter www.tennisclub-kirchberg.de einsehbar

Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge bzw. für ausreichende Deckung auf dem Abbuchungskonto zu sorgen.

Für Jugendliche:

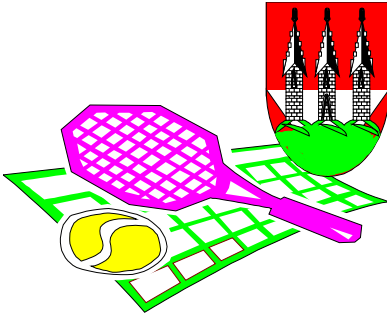
Als Erziehungsberechtigter des Jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten

(Mutter, Vater oder gesetzl. Vertreter)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift Antragsteller



1. TENNIS - CLUB Kirchberg e.V.

Mitglied im Sächsischen Tennisverband
Mitglied im Landessportbund Sachsen

1.TC Kirchberg e.V. ♦ Zum Sauersack 3 ♦ 08107 Kirchberg/ Saupersdorf ♦ Tel.: 037602 87500
www.tennisclub-kirchberg.de ♦ info@tennisclub-kirchberg.de

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: 1.TC Kirchberg e.V.
Zum Sauersack 3
08107 Kirchberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00001440476
Mandatsreferenznummer: MITGLIEDSNUMMER (wird nachgereicht)

Ich ermächtige den 1.TC Kirchberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1.TC Kirchberg 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 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): _____

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC): _____

Kirchberg, _____ Datum _____ Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)