TENNISCLUB
BAD SODEN-SALMÜNSTER

Ina von Sárközy
- Schatzmeisterin-
Tel.: 0162/3841649
E-Mail: vonsarkoezy@web.de

Mitgliedsantrag Mitgliedsnr.:_ _ _ _

Unter Anerkennung der Satzung und der Beitragsordnung möchte/n ich/wir Mitglied werden:

Name:_____ Vorname:_____

Straße:_____ PLZ, Ort:_____

Telefon:_____ Handy: _____

Fax: _____ Email: _____

Geburtsdatum:_____ Eintrittsdatum: _____

Weitere Familienmitglieder:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Sepa-Basis-Lastschriftverfahren muss ausgefüllt werden (siehe Satzung)

Hiermit erteile ich dem TC BSS das Mandat zum Einzug des Jahresbeitrages und ggf. des Befreiungsbetrages für Arbeitsleistungen. Mir ist bekannt, dass ich alle Kosten einer Lastschriftrückgabe mangels Deckung oder falscher Kontonummer zu tragen habe.
Die Gläubiger-Identifikationsnummer des TC lautet: DE91ZZZ00000719914
Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer

Bank:

IBAN: D E

BIC:

Weitere Hinweise und Informationen entnehmen Sie bitte dem Beiblatt „Anlage Mitgliedsantrag“

Ort, Datum: _____

Unterschrift:
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)