



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Tennisclub Heiningen e.V.  
Ich/wir erkenne/n die gültige Satzung und die Beiträge des Vereins an.

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Form der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

		(Jahresbeiträge)
<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied (aktiv)	200,00€
<input type="checkbox"/>	Ehepaare	340,00€
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	50,00€
<input type="checkbox"/>	Kinder (bis 18 Jahre) von aktiven Mitgliedern	0,00€
<input type="checkbox"/>	Schüler über 18 Jahre/Azubis/Studenten/Bufdis	105,00€
<input type="checkbox"/>	Einzelmitglied (passiv)	50,00€
<input type="checkbox"/>	Jugendliche (passiv)	25,00€
<input type="checkbox"/>		

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen auch die des Erziehungsberechtigten)



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 22 ZZZ 00000496504

Mandatsreferenz: (Vereinsmitgliedsnummer) \_\_\_\_\_

### SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennisclub Heiningen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Heiningen, auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

DE\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift