

An den
Tennisclub Rot-Weiß Neuenhaus
z.Hd. Valentina Schwab (Kassenwart)
Am Storkebrink 49
49828 Neuenhaus

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Tennisclub Rot-Weiß Neuenhaus e.V. werden.

Name, Vorname des Mitgliedes:

Geburtsdatum:

Name, Vorname der/des ges. Vertreter/s bei Minderjährigen:

Anschrift:

Telefon Nr.:

Handy Nr.:

E-mail Adresse (falls vorhanden):

Beruf:

Beitragszahlung: halbjährlich durch Einzugsermächtigung (jeweils Feb. und Juli)

Bitte beiliegendes SEPA Mandat ausfüllen.

Monatsbeitrag (zutreffendes bitte ankreuzen)

| | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Kinder von 0 -13 Jahren | 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche/Studenten von 14-18 Jahren | 6,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche ab 19 - 25 Jahre (Schüler, Studenten, Azubis ohne eigenes Einkommen) | 6,00 € |
| <input type="checkbox"/> 1. Erwachsener | 15,50 € |
| <input type="checkbox"/> 2. Erwachsener | 11,50 € |
| <input type="checkbox"/> Familien (mindestens 2 Erwachsene und 2 Kinder ohne eigenes Einkommen) | 34,00 € |
| <input type="checkbox"/> passives Mitglied | 3,00 € |

Datum

**Unterschrift des Mitgliedes
bzw. des Erziehungsberechtigten**

SEPA-Mandat Formular

(wiederkehrende Lastschrift)

Tennisclub Rot Weiß Neuenhaus e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE69ZZZ00000221245

*Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT***

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Tennisclub Rot Weiß Neuenhaus e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Rot Weiß Neuenhaus 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. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Strasse, Hausnummer und Ort

Kreditinstitut

DE__|____|____|____|____|__

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift