

Aufnahmeantrag

Datum: _____

Ich/Wir bitte/n um die Aufnahme in den Tennisclub Nastätten e.V. als: (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Familie 250,00 Euro
- Aktives 1.Mitglied 141,00 Euro
- Aktives 2.Mitglied (Partner) 126,00 Euro
- Passives Mitglied 35,00 Euro
- Studenten/Azubi 52,00 Euro
- Single mit 1 Kind 150,00 Euro
- Single ab 2 Kinder 180,00 Euro
- Jugendliche/Schüler 42,00 Euro (ab 2020: 48,00 Euro)
- Mannschaftsspieler Fremdverein 30,00 Euro



Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Email: _____

Vorname: _____

Geb.am: _____

Tel./Handy: _____

Bitte bei Familie oder Single mit Kind/er die Vornamen/Name/Geburtsdatum/Email angeben

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

Geb. am: _____

Email/Handy: _____

Email/Handy: _____

Unterschrift Mitglied

Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den TC Nastätten e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer 80ZZZ00000180986) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift den jeweiligen Beitrag jährlich zum 01.05. unter der jeweiligen Mandatsreferenz (entspricht der Mitgliedsnummer) einzuziehen. Unterjährige Beiträge werden zum 01. des übernächsten Monats eingezogen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TC Nastätten e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor-Zuname)

IBAN (früher Kontonr./BLZ)

Ort, Datum

Unterschrift