



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Tennisclub Horhausen 1972 e.V. werden

Name: _____ Straße: _____

Vorname: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Email: _____

Mitgliedschaft: aktiv * Fördermitglied

Datum Unterschrift des Antragsteller Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Es gelten aktuell folgende Jahresbeiträge (Kalenderjahr):

Erwachsene: € 130,-

Ehepaare, oder eheähnliche Gemeinschaften: € 210,-

Jugendliche ab 16 Jahre, Auszubildende,
Studenten und Rentner: € 95,-

Kinder bis zur Vollendung des 15. Lebensjahres: € 60,-

Familientarif: € 225,-

Fördermitglied (Mindestbeitrag pro Person: € 30,-)
abzubuchender Förderbeitrag: € _____

Weitere Mitglieder (Ehepaare, eheähnliche Gemeinschaften, Familientarif)

Kündigung der Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft im Tennisclub Horhausen 1972 e.V. kann mit einer sechswöchigen Kündigungsfrist zum Jahresende gekündigt werden. Die Kündigung bedarf der Schriftform.

Antrag bitte an: Kerstin Holschbach, Am Widderpard 9, 56594 Willroth

* Mit dem Eintritt in den TC Horhausen 1972 e.V. erkläre ich mich bereit, die notwendigen Aktivitäten für die Instandhaltung der Tennisanlage aktiv zu unterstützen. Über die entsprechenden Aufgaben wurde ich informiert.

Die Zahlung des Mitgliederbeitrages erfolgt per Einzug durch Lastschrift

(Erteilung des SEPA Lastschriftmandats erforderlich – s. unten).

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE73ZZZ00001148202

Mandatsreferenz: wird Ihnen mit dem ersten Lastschrifteinzug mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TC Horhausen den Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TC Horhausen auf mein Konto / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber (Vorname / Name):

IBAN:

BIC:

Datum / Unterschrift:
