Tennisclub Linsenhofen E.V.

TENNISCLUB LINSENHOFEN E.V.

Beitrittserklärung zum
Tennisclub Linsenhofen E.V.

----------	----------	----------
Name	Vorname	Geb.-Datum
----------	----------	----------
Wohnort	Strasse	Tel.

		E-mail
----------	ich beziehe wöchentlich das Mitteilungsblatt der Gemeinde Frickenhsn.	
Beruf		
	(ja)_____(nein)_____	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tennisclub Linsenhofen e.V.
Die Satzung erkenne ich an.

----------	----------	----------
Ort	Datum	Unterschrift*

*Bei Kindern/ Jugendlichen unter 18 Jahren der Erziehungsberechtigte

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige hiermit den Tennisclub Linsenhofen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Linsenhofen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Der Einzug gem SEPA Basis Mandat erfolgt für den Jahresbeitrag jeweills zum 15.02 eines Jahres. Ggf. weitere Einzüge (Arbeitsdienst, Training, Wirtschaftsdienst etc.) erfolgen bei Fälligkeit.
Die Gläubiger Id-Nr. lautet: DE73TCL00000515683

Mandatsreferenz:_____ (wird vom TCL eingetragen)

IBAN _____

BIC ----------

----------	----------
Name	Vorname
----------	----------
Ort	Datum

	Unterschrift des Kontoinhabers

Senden an: Tennisclub Linsenhofen e.V.
Werner Kimmich Wielandstraße 14/2 72636 Frickenhausen