

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Tennis-Club „Grün-Weiß“ von 1909 e.V., Leer,
ab _____ als aktives/passives Mitglied bei.

Name : _____ Vorname : _____

Geb. am : _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort : _____

Telefon : _____ e-Mail: _____

Ich befinde mich/nicht in der Schul- oder Berufsausbildung.

Ich war schon mal Mitglied im Club von/bis: _____

Datum : _____ Unterschrift _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(falls benötigt) _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Tennis-Club Grün-Weiß von 1909 e.V.- Leer Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift für die folgenden Mitglieder einzuziehen:

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Grün-Weiß von 1909 e.V. – Leer auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Zahlungspflichtige/r - Kontoinhaber

Name	Vorname
Straße/Haus Nr.	PLZ/Ort

Bankverbindung

IBAN	BIC
------	-----

Kreditinstitut: _____

Ort Datum Unterschrift

Bitte beachten Sie auch unsere Satzung

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Tennis-Club „Grün-Weiß“ von 1909 e.V., Leer,
ab _____ als aktives/passives Mitglied bei.

Name : _____ Vorname : _____

Geb. am : _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort : _____

Telefon : _____ e-Mail: _____

Ich befinde mich/nicht in der Schul- oder Berufsausbildung.

Ich war schon mal Mitglied im Club von/bis: _____

Datum : _____ Unterschrift _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(falls benötigt) _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Tennis-Club Grün-Weiß von 1909 e.V.- Leer Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift für die folgenden Mitglieder einzuziehen:

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Grün-Weiß von 1909 e.V. – Leer auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Zahlungspflichtige/r - Kontoinhaber

Name	Vorname
Straße/Haus Nr.	PLZ/Ort

Bankverbindung

IBAN	BIC
------	-----

Kreditinstitut: _____

Ort Datum Unterschrift

Bitte beachten Sie auch unsere Satzung