

TENNIS-CLUB WEDEL E.V.



Tennisanlage Klintkamp 6, 22880 Wedel, Telefon 04103/6171

Gläubiger ID: DE21ZZZ00000171572

e-mail: lob@tennisclub-wedel.de
e-mail: kassenwart@tennisclub-wedel.de
Internet www.tennisclub-wedel.de

Tennishalle Krons Kamp 127
22880 Wedel
Telefon 04103 / 6271

Bankverbindung
Stadtparkasse Wedel
BLZ 22151730, Kto. 787
BIC NOLADE21WED
IBAN DE56.22151730.000.000.0787

Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.

Ich / wir bitte(n) um Aufnahme in den TCW als Mitglied zum nächstmöglichen Termin. Satzung und Beitragsordnung können eingesehen werden und werden von mir / uns anerkannt. Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung der nachfolgenden Daten gemäß Bundesdatenschutz nur für Zwecke des o.g. Vereins bin ich / sind wir einverstanden.

Name / Titel	Vorname	Geb. Datum	Beruf (auch bei Ausbildung)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Mitglied _____ (nur auszufüllen, wenn der Zahler vom Mitglied abweicht).

Ich ermächtige den Tennis-Club Wedel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Wedel 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.

Kontoinhaber.....

Konto-Nummer.....Bankleitzahl.....

IBAN..... BIC.....

Kreditinstitut.....

Anschrift

PLZ.....Ort.....Straße.....

Telefon.....Mailadresse:.....

Datum.....Unterschrift (en).....

(bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bei Anträgen ohne Einzugsermächtigungen wird - je Beitragsart - eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 12,50 erhoben.