

Tennisclub Arnstorf e.V.

Unsere Jahresbeiträge (bitte zutreffenden Beitrag ankreuzen):

	Beitrag
<input type="checkbox"/> Erwachsene - Erstmitglied	60 €
<input type="checkbox"/> Erwachsene - Zweitmitglied	30 €
<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren, Schüler und Studenten	15 €
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag (2 Erwachsene mit Kinder unter 18 Jahren)	100 €
<input type="checkbox"/> Passives Mitglied: bitte um Spende, da die Verbandsbeiträge sehr hoch sind.	€

Der Arbeitseinsatz pro Jahr beträgt bei:	männlichen Vollmitglieder	30 €
	weiblichen Vollmitglieder	15 €

ausgenommen sind Kinder, Jugendliche und Passivmitglieder

Bei einem geleisteten **Arbeitseinsatz** werden je 10 € abgezogen.

Aufnahmeerklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum Tennisclub Arnstorf e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

geboren am: _____ Handynummer: _____

Festnetznummer: _____ E-Mail Adresse: _____

Beitragsverpflichtung: siehe jeweils gültige Beitragsverordnung.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines Sepa - Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug.

Zahlungsempfänger: TC Arnstorf, 94424 Arnstorf

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000130438

Mandatsreferenz: =Mitgliedsnummer des Zahlers

Ich ermächtige den TC Arnstorf widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Sepa - Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TC Arnstorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Arnstorf auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

