



1.TENNISCLUB 1973 e.V. KLEIN-KROTZENBURG

Postfach 11 34 – 63507 Hainburg – www.1tckkb.de - info@1tckkb.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft und erkenne die Satzung an. Ferner bin ich einverstanden, dass meine nachfolgenden Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

Name

Vorname

Straße

PLZ + Wohnort

Geburtsdatum

Beruf

Telefon

E-Mail:

Jahresbeitrag:
(bitte ankreuzen)

- | | |
|---|----------|
| <input type="radio"/> Erwachsene | 164,00 € |
| <input type="radio"/> Erwachsene Zweitmitglied | 132,00 € |
| <input type="radio"/> Schüler, Studenten, Auszubildende über 18 Jahre, Arbeitslose | 104,00 € |
| <input type="radio"/> Jugendliche bis 14 Jahre | 41,00 € |
| <input type="radio"/> Jugendliche bis 18 Jahre | 51,00 € |
| <input type="radio"/> Passivmitglied | 31,00 € |
| <input type="radio"/> Familie (2 Erwachsene und 1 Kind bis 18 Jahre) | 299,00 € |
| <input type="radio"/> Familie (2 Erwachsene und/ab 2 Kinder bis 18 Jahre) | 319,00 € |
| <input type="radio"/> Alleinerziehende/r (1 Erwachsener mit einem Kind bis 18 Jahre) | 179,00 € |
| <input type="radio"/> Alleinerziehende/r (1 Erwachsener mit/ab 2 Kinder bis 18 Jahre) | 199,00 € |

Hainburg den, _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

Bankverbindung:

IBAN: DE50 5065 2124 0007 0015 55

BIC: HELADEF1SLS

Bank: Sparkasse Langen-Seligenstadt



1. TENNISCLUB 1973 e.V. KLEIN-KROTZENBURG

Postfach 11 34 – 63507 Hainburg – www.1tckkb.de - info@1tckkb.de

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 34ZZZ00000165421
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den 1. TC Klein-Krotzenburg 1973 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 1. TC Klein-Krotzenburg 1973 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Pre-Notification/Zahlungstermine

Die Beiträge werden wie folgt eingezogen:

(bitte ankreuzen)

- Jahresbeitrag komplett: wird immer am 15.02. eines jeden Jahres eingezogen*
- Beitrag vierteljährlich: wird immer am 15.02., 15.05. 15.08. 15.11. eines jeden Jahres eingezogen*
- Beitrag halbjährlich: wird immer am 15.02. und 15.08. eines jeden Jahres eingezogen*

*Fällt der Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird am ersten darauf folgenden Werktag abgebucht.

Jahresbeiträge bis 60,00 € können nur in einem Betrag eingezogen werden.

Bankverbindung:

IBAN: DE50 5065 2124 0007 0015 55 BIC: HELADEF1SLS Bank: Sparkasse Langen-Seligenstadt