

Tennisverein Altomünster e.V.



Pipinsrieder Str. 80
85250 Altomünster



Aufnahmeantrag

gültig ab 01.02.2019

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Tennisverein Altomünster e.V. als

- Zutreffendes bitte ankreuzen
- Vollmitglied Beitrag 130.- €
 - Ehegatte Beitrag 80.- €
 - Jugendliche/r Beitrag 45.- €
 - Auszubildende/r , Studierende/r Beitrag 45.- €
 - Passiv Beitrag 35.- €

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Spielordnung und die Beiträge an.

Name und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.Nr.: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Email-Adresse: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennisverein Altomünster, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisverein Altomünster auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bei den Mitgliedsbeiträgen handelt es sich um jährlich wiederkehrende Zahlungen.

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE04ZZZ00000089719**

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt):

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Adresse, falls von oben abweichend

Kreditinstitut

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift