

Tennisclub Gottenheim e. V.

Der Club für sportliche Familien



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tennisclub TC Gottenheim e.V.

Angaben für ein Einzelmitglied

Angaben für Ehegatten / Lebensgefährten

Vorname
Name
Strasse
PLZ /Ort
Telefon
Geburtsdatum
Beruf
E-Mail-Adresse

Adresse

TC Gottenheim e.V.
Buchheimerstr. 17
79288 Gottenheim

1. Vorsitzender

Rainer Imm
Tel. 0174-1345836

2. Vorsitzende

Sandra Schorz

Sportwart

Cathrin Oude Holtkamp
Tel. 07668-902434

Jugendwart

Alexandra Schmidle
Tel. 07665-8889

www.tc-gottenheim.de
info@tc-gottenheim.de

Bei Einzelmitgliedern, ankreuzen wenn zutreffend: Schüler: Student Auszubildender

Bei Familien mit Kindern bitte auch diesen Teil ausfüllen!

1. Kind

2. Kind

3. Kind

Vorname des Kindes
Name des Kindes
Geburtsdatum

Ort:, den Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11TCG00000147114** / Mandatsreferenz: **Mitgliedsnummer** _____
(wird mit Aufnahme zugeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Gottenheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Gottenheim 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber Name :Vorname

Anschrift: PLZ / Ort Straße / Hausnummer

Kreditinstitut: BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort:, den Unterschrift: