

Tennisclub Biblis 1973 e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft und SEPA-Lastschriftmandat zum Beitragseinzug

Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz: _____

Name, Vorname*:
Straße*: PLZ, Wohnort*:
Telefon: Mobiltelefon:
E-Mail:
Geburtsdatum*:

Die mit * gekennzeichneten Felder beinhalten Pflichtangaben!

Hiermit beantrage/n ich / wir die aktive passive (fördernde) Mitgliedschaft im Tennisclub Biblis 1973 e.V.
Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag Annahme des Antrags durch den TC Biblis, dem _____.

Die Datenschutzerklärung des TC Biblis 1973 e.V. habe ich zur Kenntnis genommen, sie, die Hinweise zur Datenverarbeitung und die Vereinssatzung sind auf der Homepage <http://www.tc-biblis.de> einsehbar und aufrufbar. Die nachstehende Beitragsordnung ist mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

SEPA-Lastschriftmandat

Der TC Biblis 1973 e.V. - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84TCB00000309245 – wird hiermit bis auf Widerruf ermächtigt, den **Jahresbeitrag** in Höhe von

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 200,00 € Erwachsene | <input type="checkbox"/> 340,00 € Ehepaar und Lebensgemeinschaften, das 2. Kind ist beitragsfrei (bis 18 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> 170,00 € alleinerziehender Elternteil, das 2. Kind ist beitragsfrei (bis 18 Jahre) | <input type="checkbox"/> 100,00 € Studenten / Azubi / BW
- <u>jährlicher Nachweis erforderlich - unaufgefordert!</u> |
| <input type="checkbox"/> 50,00 € Kinder (bis 10 Jahre) | <input type="checkbox"/> 70,00 € Jugendlicher (ab 11 bis 18 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> 40,00 € passive / fördernde Mitglieder | <input type="checkbox"/> 90,00 € inaktive Mitglieder; max 3 Jahre Dauer |

von meinem / unserem Konto IBAN: DE.....

Kontoinhaber: bei Bank/PLZ/Ort

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TC Biblis 1973 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.

.....
Ort / Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten *)

*Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines / unseres Kindes _____ (Name, Vorname, Geburtsdatum) auf erstes Anfordern durch den TC Biblis 1973 e.V. innerhalb einer Woche zu begleichen.

Postanschrift: TC Biblis 1973 e.V., Josef-Seib-Straße 7-9, 68647 Biblis
Telefon: 06245 - 99 52 52 / 53, Telefax: 06245 - 99 52 56
E-Mail: tennisclub-biblis@t-online.de
Homepage: <http://www.tc-biblis.de>

Bankverbindung: Volksbank Südhessen – Darmstadt eG, Darmstadt
IBAN: DE45508900000021167800