



Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Tel.:

E-Mail:

Mandatsreferenz

Tennis: aktiv Schüler/Azubi/Student

passiv Kinder/Jugendliche bis 16 Jahre

Sport: aktiv

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TC Bihlafingen e. V. und bestätige den Erhalt der Vereinsatzung.

.....

Datum Unterschrift (bei minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Tennisclub Bihlafingen e. V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Bihlafingen e. V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

Ort, Datum: Unterschrift:

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

TC Bihlafingen e.V.
Zu den Weihern 26
88471 Laupheim

IBAN
DE44 6309 1010 0484 9000 05
BIC
GENODES1EHI

Gläubiger-ID
DE79ZZZ00000140652



Schlüssel- Empfangsbestätigung

Hiermit bestätigt der Empfänger den Erhalt des folgenden Schlüssels:

Empfänger: _____

Schlüssel: Schlüssel Nummer 2997__ ZD YZ 55

Bemerkung: _____

Name des Schlüsselwarts/Vermieter: TC Bihlafingen e. V. _____

Zur Beachtung:

Schlüsselverwahrung

1. Der/die Empfänger/in des Schlüssels ist für eine sichere Aufbewahrung verantwortlich. Er/Sie übernimmt die Haftung für den Gebrauch des erhaltenen Schlüssels und trägt die Folgen, die sich aus einem Verlust des Schlüssels ergeben.
2. Jegliche Weitergabe des Schlüssels ist insbesondere im Interesse des Empfängers untersagt.

Rückgabe des Schlüssels

Bei Kündigung der Mitgliedschaft sind alle erhaltenen Schlüssel an die ausgebende Stelle zurückzugeben. Die Rückgabe wird bestätigt.

Sollten Schlüssel nicht zurückgegeben werden, werden die entstandenen Kosten zur Wiederbeschaffung und zur Wiederherstellung der Sicherheit in Rechnung gestellt.

Empfangsbestätigung:

Datum _____ Unterschrift des Empfängers: _____

Bei Rückgabe des Schlüssels:

Datum _____ Unterschrift des Schlüsselwartes: _____

TC Bihlafingen e.V.

Zu den Weihern 26
88471 Laupheim

IBAN

DE44 6309 1010 0484 9000 05

BIC

GENODES1EHI

Gläubiger-ID

DE79ZZZ00000140652