



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