
BEITRITTSERKLÄRUNG



TC 69 Pelkum e.V. – Selbachpark 4 – 59077 Hamm

TENNIS-CLUB 69 PELKUM e.V.
Selbachpark

Mitglied:

Name: _____
Vorname: _____
Geb.-Datum: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____

Eintrittsdatum: _____
Beruf: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen):

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____

Haben Sie schon einmal Tennis gespielt? **ja / nein**

Beitragszahler (wenn abweichend vom Mitgliedsnamen):

Name: _____
Vorname: _____
Geb.-Datum: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____

Status der Mitgliedschaft:

aktiv / passiv

Gehören weitere Familienangehörige dem TC 69 an?:

ja / nein

Der Mitgliedsbeitrag soll abgebucht werden:

halbjährlich / jährlich

Eine Ausfertigung der Vereinssatzung und der Beitragsordnung habe ich erhalten.
Darüber hinaus erkenne ich die weiteren Bestimmungen des Vereins an und gebe mein Einverständnis dazu,
dass der Mitgliedsbeitrag, die Trainingsgebühren für das Jugendtraining und die Hallenmiete auf dem Wege des
Lastschriftverfahrens (siehe Rückseite) eingezogen werden.

Ich erkläre mich weiterhin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen ich zu sehen bin, in Publikationen
des Vereins veröffentlicht werden können.

Ort und Datum

Unterschrift

Unterschrift gesetzl. Vertreter

TC 69 Pelkum e.V.

Gläubiger-ID: DE20ZZZ00000173627

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein TC 69 Pelkum e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC 69 Pelkum 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

Ort, Datum

Unterschrift