

Aufnahmeantrag

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ+Ort:
Telefon: Mobil:	Geburtsdatum:
E-Mail:	Aufnahmedatum:
Mitgliedsart:	

Sind bereits andere Familienangehörige im LTCC e. V.?	bei ja -- Name:
--	-----------------

Elektronischer Briefverkehr

- Ich bin damit einverstanden, dass mir sämtliche Vereinspost incl. Rechnungen per E-Mail zugestellt werden.

Beitragszahlung

- Einzugsermächtigung

Die Vereinssatzung und Beitragsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich als Grundlage für die Mitgliedschaft an.

(siehe www.tennisclubcottbus.de "Club", "Mitglied werden", "Download")

Über den Sportverein besteht eine Sport-Unfall-Versicherung. Einen Sportunfall zeige ich unverzüglich dem Verein an.

Mit der Speicherung meiner Daten erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

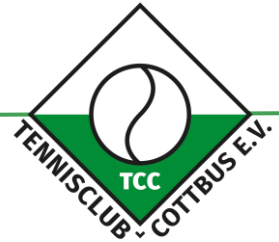
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten erforderlich

Tennisclub Cottbus e.V.
Steuernummer: 056/142/00733
1. Vorsitzende Miriam Kluttig
2. Vorsitzender Stephan Schwietzer

Bankverbindung:
Sparkasse Spree-Neisse
BIC: WELADED1CBN
IBAN: DE40 1805 0000 3304 1010 11

INTERN:
Eingetragen am:

Rechnung erstellt:



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Basis Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger	Tennisclub Cottbus e. V. Eichenpark 2, 03050 Cottbus	
	Gläubiger - ID-Nr. DE14ZZZ00001094944	Mandatsreferenz - Nr.

Kontoinhaber	Name		Vorname	
	Straße		PLZ+Ort	
	IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	BIC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name der Bank			

Einzugsermächtigung

Der Tennisclub Cottbus e. V. ist widerruflich berechtigt, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA - Basis - Lastschrift

Ich/wir ermächtigen den Tennisclub Cottbus e. V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Tennisclub e. V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Lastschriftmandat (nur bei minderjährigen Kindern)

... gilt für die Mitgliedschaft von:	Name	Vorname
--------------------------------------	------	---------

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Kontoinhaber

Tennisclub Cottbus e.V.
Steuernummer: 056/142/00733
1. Vorsitzende Miriam Kluttig
2. Vorsitzender Stephan Schwietzer

Bankverbindung:
Sparkasse Spree-Neisse
BIC: WELADED1CBN
IBAN: DE40 1805 0000 3304 1010 11

INTERN: Eingetragen am:	Rechnung erstellt:
----------------------------	--------------------