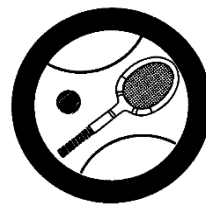


Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den

## Tennis-Club Wöllstein e.V.



als

Erwachsener

Kind

Jugendlicher

Familienmitglied

passives Mitglied

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Ich habe die Satzung des Tennis-Club Wöllstein e.V. sowie das Merkblatt zur Mitgliedschaft und Datenschutz zur Kenntnis genommen.

(siehe [www.tc-woellstein.de](http://www.tc-woellstein.de))

Die Mitgliedsbeiträge können im automatisierten Lastschriftverfahren gemäß beiliegendem Sepa-Lastschriftmandat abgebucht werden.

Wöllstein, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Kinder und Jugendlichen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

## SEPA Lastschrift Mandat

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TC Wöllstein e.V.  
c/o Jürgen Eisele (1. Vors.)  
Am Wiesgarten 34

55599 Siefersheim

### Gläubiger-Identifikationsnummer (CI)

DE69ZZZ00000424751

### Mandatsreferenz:

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) den TC Wöllstein e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von TC Wöllstein 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber** (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

\_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

### Bei vom Kontoinhaber abweichenden Mitglied:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_