

Tennisclub Grün-Weiß Reckenfeld e.V.

Tennisanlage: Zur Freilichtbühne 35 | 48268 Greven- Reckenfeld

Telefon: 02575 -3735 | E-mail: info@tcgruenweissreckenfeld.de



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Tennisclub Grün-Weiß Reckenfeld für

für mich für meine Tochter meinen Sohn für meine Familie

Erwachsene als Einzelmitglied 160,- €/Jahr

Kinder, Jugendliche und passive

Zweitmitglieder 80,- €/Jahr

Mitglieder: 40,- €/Jahr

Familien mit Kindern bis 15 J. 240,-€/Jahr

Erwachsene in Ausbildung: 80,-€/Jahr

(zur Zeit keine Aufnahmegebühr)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Haus-Nr.

Festnetz und Mobil-Nr.

PLZ, Ort

Mailadresse

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

(Eine Kündigung bedarf der Schriftform, mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Jahresende)

Bei Familienmitgliedschaft:

Name, Vorname Ehepartners, Geb.-Datum: _____

Name, Vorname Kind 1, Geb. Datum: _____

Name, Vorname Kind 2, Geb. Datum: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennisclub Grün-Weiß Reckenfeld, **den Mitgliedsbeitrag** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Grün-Weiß Reckenfeld auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name/ Vorname _____ (Kontoinhaber)

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN DE_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum und Unterschrift