

# 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	180,- €/Jahr	Kinder, Jugendliche und passive Mitglieder:	40,- €/Jahr
Zweitmitglieder	80,- €/Jahr	Erwachsene in Ausbildung:	80,- €/Jahr
Familien mit Kindern bis 15 J.	270,- €/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