

Antrag auf Mitglieds - Aufnahme

Name:Vorname:	
Geboren:	
PLZ:Wohnort:	
Straße:	
Telefon/mobil:	
E-Mail-Adresse:	
Ich bitte um Aufnahme in den TC Utting e.V. als Mitglied zu den Ich erkenne die Vereinssatzung sowie die Spiel- und Platzordnu	
SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikations-Nr. DE02TCU00000726754 Mandatsreferenz: TCU Mitgliedsnummer Ich ermächtige den Tennisclub Utting e.V. Zahlungen (insbes meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich Tennisclub Utting e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einz Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend m Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabe vereinbarten Bedingungen.	mein Kreditinstitut an, die vom ulösen. iit dem Belastungsdatum, die
Vorname und Name:(Kontoinhaber) Straße, Haus-Nr.:	
Plz: Ort:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Kreditinstitut:	
IBAN: DE/	_/
Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich mit dieser Lastschrift belastet.	
Einverständniserklärung: Der Nutzung der hier angegebenen persönlichen Daten durch de sation und Durchführung der dem Vereinszweck gemäß Satzung stimme ich für die Dauer meiner Mitgliedschaft im TC Utting e.V. auch ggf. geänderte bzw. nachgereichte Daten dieser Kategorie	g §1 dienenden Aktivitäten widerruflich zu. Dies schließt
Datum:	
Unterschrift:	
Beiträge: Die Aufnahme erfolgt derzeit zu folgenden Jahresbeiträgen: Erwachsene (Vollmitglied): Ehegatte eines Vollmitglieds: Kinder/Jugendliche (unter 18 Jahre) (- ab 3. Kind generell beitragsfrei, - ab 2. Kind beitragsfrei sofern beide Eltern Vollmitglied sind) Schüler/Studenten/Auszubildende (jährlicher Nachweis) Passive Mitglieder:	EUR 195, EUR 145, EUR 60, EUR 110, EUR 75,