

Tennis - Club Roth e. V.

Otto-Schrimpff-Straße 34

91154 Roth

Telefon/Vorstand: 09171 - 3442

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tennis-Club Roth e. V. als aktives / passives Mitglied gemäß den geltenden Satzungsbestimmungen.

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| Name: | Vorname: |
| Straße: | PLZ:Ort: |
| Geburtsdatum: | Staatsangehörigkeit: |
| Telefon privat: | geschäftlich: |
| Mobil: | E-Mail: |

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den TC-Roth Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Roth auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

| |
|---|
| Kontoinhaber (falls v. Antragsteller abweichend): |
| Adresse (falls v. Antr.st. abweichend): |
| Kreditinstitut: |
| IBAN: BIC: |

Die Gläubigeridentifikationsnummer des TC Roth lautet: **DE08ZZZ00000222440**

Als Mandatsreferenznummer findet die TC Roth-Mitgliedsnummer des Antragstellers Verwendung.

Der jeweils aktuelle Mitgliedsbeitrag wird immer bis zum 31.03. des laufenden Jahres von Ihrem Konto abgebucht werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Kündigung der Mitgliedschaft nur zum 31.12. des laufenden Jahres in schriftlicher Form möglich ist.

Ort: Datum:

Unterschriften:
(Antragsteller) (Erziehungsberechtigter (abweichender Konto-
bei Antragsteller unter 18) inhaber)