

# Beitrittserklärung – TC Horheim/AWW

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Tennisclub Horheim e.V.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon/eMail \_\_\_\_\_

Beitritt als:

- Passivmitglied Einzelperson/Ehepaar zum Jahresbeitrag von z.Zt. 16€/26€
- Aktivmitglied Einzel / Ehepaar zum Jahresbeitrag von z.Zt. 110€/180€
- Aktivmitglied Jugendlicher bis 18 Jahre zum Jahresbeitrag von z.Zt. 16€/26€ (je nachdem, ob Eltern Aktivmitglieder oder nicht sind)
- Aktivmitglied Jugendlicher über 18 Jahre (Ausbildung/Schüler/Student – Stichtag 1.1) zum Jahresbeitrag von z.Zt. 52€

Der jeweils gültige Beitrag wird am ersten Arbeitstag des Monats April eines jeden Jahres per Lastschrift eingezogen. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich und zum 30.12. des Jahres möglich.

Hiermit erteile ich der Vorstandschaft des TC Horheim, meine Daten für Vereinszwecke zu speichern (Newsletter, Beitrags-Einzug, etc.)

Horheim, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

- Bei Jugendlichen die gesetzlichen Vertreter

**Bitte das SEPA – Lastschriftmandat erteilen für Einzug der Beiträge**

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tennisclub Horheim e.V.  
Im Gereut 24  
79793 Wutöschingen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE97ZZZ00000223554

Mandatsreferenz

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Tennisclub Horheim e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Tennisclub Horheim 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kreditinstitut

BCI

IBAN

Ort, Datum

Wutöschingen

Unterschrift