

Gastmitgliedschaft – Tennis zum ausprobieren

Kostenbeitrag EUR 20,00 monatlich



Anmeldung

Ich melde mich zur Gastmitgliedschaft im Kalenderjahr _____ an.

Die Anmeldung gilt zunächst für 3 Monate und verlängert sich automatisch um jeweils einen Monat, wenn ich sie nicht 4 Wochen vor Ablauf schriftlich kündige.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Email

Datum, Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07TCK000002775545

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Tennisclub Kisdorf e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift monatlich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tennisclub Kisdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname Kontoinhaber

Straße, Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber

