



## Anmeldung

BITTE LESERLICH, IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Name		Vorname	
PLZ	Ort	Straße	HausNr.
Geburtstag		e-Mail	
Tel. (privat)		Tel. (dienstlich)	

## Jahresbeitrag

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<b>Vollmitglied</b>	<b>Familienmitglied</b>	<b>a.o. Mitglied</b>	<b>Jdl. Mitglied</b>		
		Student, Rentner, Azubi, Wehrpflichtiger	bis 14 Jahre	15-18 Jahre	
<b>200 €</b>	1. Mitglied 2. Mitglied 3. Mitglied (unter 18 J.) 4. Mitglied (unter 18 J.)	<b>250 €</b> <b>60 €</b> <b>40 €</b> <b>40 €</b>	<b>140 €</b>	<b>90 €</b>	<b>100 €</b>

Zugleich ermächtige ich den 1. Tennisclub Köthen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit im Lastschriftverfahren einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt so lange, bis ich sie dem 1. Tennisclub Köthen oder meinem Kreditinstitut gegenüber widerrufe. Mir ist bekannt, dass das Beitragsjahr mit dem 31. Dezember abschließt und die Mitgliedschaft automatisch weiterläuft, wenn bis zum **30.09.** des Kalenderjahres keine schriftliche Kündigung beim Kassenwart vorliegt, oder eine Änderung der Mitgliedschaft beantragt wird.

Köthen		Kreditinstitut	
Unterschrift:		IBAN	

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den 1. TC Köthen e.V. den Jahresbeitrag ab  von meinem Konto mittels Lastschrift im **Februar** einzuziehen.

Der Jahresbetrag ist für:   
(Name des Mitgliedes einfügen)

Name, Vorname des Kontoinhabers:	<input type="text"/>
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
Geldinstitut:	<input type="text"/>
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:	<input type="text"/>

Zahlungsempfänger: 1. Tennisclub Köthen e.V.  
Gläubiger-ID des Leistungsempfängers: DE45ZZZ0000103400