



Anmeldung

BITTE LESERLICH, IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Name

Vorname

PLZ

Ort

Straße

HausNr.

Geburtstag

e-Mail

Tel. (privat)

Tel. (dienstlich)

Jahresbeitrag



Vollmitglied

Familienmitglied

a.o. Mitglied

Jdl. Mitglied

Student, Rentner, Azubi,
Wehrpflichtiger

bis 14 Jahre

15-18 Jahre

200 €

1. Mitglied
2. Mitglied
3. Mitglied
(unter 18 J.)
4. Mitglied
(unter 18 J.)

250 €
60 €
40 €
40 €

140 €

90 €

100 €

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 wieder rufe. Mir ist bekannt, dass das Betragsjahr mit dem 31. Dezember abschließt und die Mitgliedschaft automatisch weiterläuft, wenn bis zum **30.09.** des Kalenderjahrs 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:

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer:

IBAN:

Geldinstitut:

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:

Zahlungsempfänger:

Gläubiger-ID des Leistungsempfängers:

1. TC Köthen e.V.

DE45ZZZ0000103400