

Aufnahmeantrag **Familie** und SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00000049931
Mandatsreferenz: wird mit der Lastschrift mitgeteilt



TENNISCLUB
ROT-WEISS Celle e.V.

Wir möchten Mitglied im TC Rot-Weiß Celle werden:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
E-Mail:	Telefon:
Eintrittsdatum:	Fax:

Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Rot-Weiß Celle e.V., Krähenbergweg 71-73, 29229 Celle, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Rot-Weiß Celle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Ort der Bank:	
BLZ:	BIC:
Kontonummer:	IBAN:
Kontoinhaber:	

Ich habe die Vereinssatzung, die Datenschutzbestimmungen und die Informationen zu den Beitragssätzen unter www.tc-rot-weiss-celle.de zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift(en)
der Eltern / eines Elternteils

Unterschrift des Kontoinhabers