



## Beitrittserklärung / SEPA-Lastschriftmandat

### Beitrittserklärung

Ich / Wir erkläre(n) hiermit meinen / unseren Beitritt zum Tennis-Club 1979 Schlierstadt e.V.

Name, Vorname: ..... Geb.-datum: .....

nur bei Familienmitgliedschaften:

Name, Vorname (Partner): ..... Geb.-datum: .....

Name, Vorname (Kind 1) ..... Geb.-datum: .....

Name, Vorname (Kind 2) ..... Geb.-datum: .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des obigen Vereins an.

---

Ort, Datum ..... Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten) .....

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers: Tennis-Club 1979 Schlierstadt e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Seckacher Str. 45, 74906 Osterburken-Schlierstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00001298875

Mandatsreferenz: ..... (wird per E-Mail mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Tennis-Club 1979 Schlierstadt e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Foto-Club Blende 8 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers: .....

Adresse des Kontoinhabers: .....

IBAN: ..... BIC: .....

---

Ort, Datum ..... Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten) .....