

Kassenwart T.C. Walkenried
Andreas Gattermann
Hauptstr. 216
37431 Bad Lauterberg

gattermann.andreas@t-online.de

Beitrittserklärung Tennisclub Walkenried e.V.

Hiermit erkläre ich ab dem
meinen Beitritt als Mitglied im Tennisclub Walkenried e.V.

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geb.-Datum:	<input type="text"/>	Straße:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon priv.:	<input type="text"/>	Telefon gesch.:	<input type="text"/>
Mobiltel.:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds
(bei Minderjährigen der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE16ZZZ00000311827

Mandatsreferenz: _____ (entspr. der Mitglieds-Nr.)

Ich/Wir ermächtige/n den T.C. Walkenried e.V., Walkenried, Zahlungen wiederkehrend von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Kreditinstitut:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>		
Kontoinhaber:	<input type="text"/>		

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers