



TCM Tennisclub Markranstädt e. V.

Aufnahmeantrag

für den

TCM Tennisclub Markranstädt e. V.



Vorname: _____
Nachname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Beruf: _____
Telefon / Fax privat _____
Telefon / Fax geschäftlich _____
Email: _____
Beginn der Mitgliedschaft _____

Hiermit erkläre ich als gesetzlicher Vertreter mein Einverständnis, für die entstehenden Beitragsverpflichtungen, insbesondere den Mitgliedsbeitrag einzustehen.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen beide Eltern)

Einzugsermächtigung

Der TCM Tennisclub Markranstädt e. V. wird ermächtigt, den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag, die Aufnahmegebühren sowie andere Forderungen von meinem Konto abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Kontoinhaber:

Anschrift Kontoinhaber:

Bankverbindung:

IBAN:

B IC:

Ort, Datum

Unterschrift

Postanschrift: Salzstraße 34, 04420 Markranstädt
Vertretungsberechtigt: 1. Vorsitzender Jürgen Daffner; 2. Vorsitzender Berthold Pfuhl
Vereinsregister: Leipzig Nr. 2214
Bankverbindung: Volksbank Leipzig, BLZ: 860 956 04, Kto.-Nr.: 3 078 362 38