



gegründet 1949

# Tennisclub Aichach e.V.

Postfach 1254, 86543 Aichach

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name \_\_\_\_\_

Ermäßigter Beitrag

Schüler/Student/Auszubildender

Vorname \_\_\_\_\_

Nachweis liegt bei

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Aktueller Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ €

Anschrift \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Ort/Datum (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitglieds (Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

Die gültige Satzung wird hiermit anerkannt. Die angegebenen Daten werden gespeichert und dürfen nur gemäß unserer Datenordnung verwendet werden.

Satzung und Datenordnung siehe [www.tc-aichach.de](http://www.tc-aichach.de) unter >Mitglied werden.

Erteilung einer **Einzugsermächtigung** und eines **SEPA-Lastschriftmandats**.

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zu Jahresbeginn.

Zahlungsempfänger: TC Aichach e.V., Franz-Beck-Straße 1, 86551 Aichach

Gläubiger-ID-Nummer: DE80ZZZ00000139179

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den TC Aichach widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Aichach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TC Aichach widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Aichach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort\*: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

\*Falls abweichend vom obigen Mitglied