Tennisclub Ostbevern e.V. T C O

Schnuppermitgliedschaft 200____

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum Tennisclub Ostbevern e. V.** als **Schnuppermitglied**.

Jahresbeitrag: Erwachsene 80,00 Euro incl. 5 Trainerstunden in einer 4erGruppe
Jugendliche 50,00 Euro incl. Gruppentrainerstunden (bis zu den Sommerferien)

Name:_____ Vorname:_____

Geb.datum:_____ Wohnort:_____

Straße:_____ Telefon:_____

e-Mail:_____

Ich bin damit einverstanden, dass vorstehende Daten zum Zwecke der eventuell späteren Mitgliederversammlung gespeichert werden.

_____
Ort, Datum Unterschrift/en (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Zahlungen erfolgen auf das Konto Nr. 5 027 081 bei der Sparkasse Münsterland-Ost nur durch Einzug per Lastschrift.
Ansprechpartner: Kassenwartin Kathrin Kitzinski, Bahnhofstraße 48, Ostbevern,
Telefon 1548, e-Mail Kitriko@t-online.de.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Zahlungen wegen o. a. Angelegenheit bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr. _____ BLZ:_____

bei der Bank _____ mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Kreditinstitutes (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift