

Beitrittserklärung



TC Dollendorf-Ripsdorf e.V.
Weilerstr. 9, 53945 Blankenheim,
Tel. 02697/3440015

Neues Mitglied

Erziehungsberechtigter

Vor- /Zuname:

Straße:

Wohnort:

Telefon (Festnetz):

Telefon (Mobil):

Email:

Geburtstag:

Wer zahlt den Beitrag? Mitglied

Erziehungsberechtigter

Eintrittsdatum:

Beitrag (jährlich): €

Beitragszahlung:

Zahlung per Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite bzw. Seite 2)

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Jahresende gekündigt werden, weitere Verpflichtungen entstehen mir nicht.

.....den.....

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen
Erziehungsberechtigter)



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers
TC Dollendorf-Ripsdorf e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Weilerstr. 9, 53945 Blankenheim-Dollendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE44ZZZ00001521010

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TC Dollendorf-Ripsdorf e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger TC Dollendorf-Ripsdorf e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TC Dollendorf-Ripsdorf e.V. auf mein / unser 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger darüber unterrichten.

Zahlungsart: > wiederkehrende Zahlungen (Mitgliedsbeitrag)
> einmalige Zahlungen (z.B. Winterabo, Bälle/Mannschaftseinzüge,
Eigenanteile Training)

Name des Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber

Anschrift des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)

_____, den _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Beiträge (pro Jahr)

Jugendliche - 18 Jahre	30,00 €
Erwachsene	100,00 €
Ehepaare	180,00 €
je Kind - 18 Jahre	20,00 €
Erwachsener mit Kind(er)	90,00 €
je Kind	20,00 €
Schüler, Studenten, Azubis (auf Antrag)	50,00 €
Mitgliedschaft ruhend/Erwachsene (auf Antrag)	35,00 €
Mitgliedschaft ruhend/Jugendliche (auf Antrag)	15,00 €
Zweitmitgliedschaft (2. Tennisverein)	50,00 €