



Tennisclub Heiligenhafen von 1975 e.V.

Aufnahmeantrag (nur mit Einzugsermächtigung gültig)

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Tennisclub Heiligenhafen von 1975 eV

Zum

Name:

Vorname:

Geb.:

Tel.:

PLZ/Wohnort:

Straße/Hausnummer:

Weitere Familienmitglieder:

1. Vorname: geb.:

2. Vorname: geb.:

3. Vorname: geb.:

Jugendliche bis zur Vollendung des 12. Lebensjahres sind beitragsfrei!

Jahresbeitrag:	Jugendliche (bis 21 J.), Schüler/Studenten	60,00 €
	Einzelpersonen:	150,00 €
	Paare:	250,00 €
	Zweitmitgliedschaft auf Anfrage möglich	

Mitglieder mit mehreren Kindern zahlen nur für ein Kind.

Der Beitrag ist fällig bis zum 31.3. eines jeden Jahres. Im Laufe des Jahres sind keine Veränderungen möglich.

Heiligenhafen, den

.....

(eigenhändige Unterschrift

bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Tennisclub Heiligenhafen den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag des TCH bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

IBAN: Bank:

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung: VR Bank OH Nord/Plön eG.

IBAN: DE 13 2139 0008 0001 1064 30 BIC: GENODEF 1 NSH