

TENNISABTEILUNG (TAE) ECKERSDORF RMC/TSV

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Haus-Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____
Telefon: Festnetz: _____ Handy: _____
E-Mail-Adresse: _____

Ich bin Mitglied im RMC TSV noch nicht Mitglied

Ich trete ein RMC TSV

Ort Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für

Tennisabteilung (TAE) Eckersdorf, Schulstraße 5, 95488 Eckersdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE81ZZZ00000179125**

Mandatsreferenz: _____ TSV/RMC
(wird von Tennisabteilung ausgefüllt)

Wiederkehrende Zahlungen Einmalzahlung

Ich ermächtige die Tennisabteilung (TAE) Eckersdorf RMC/TSV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisabteilung (TAE) Eckersdorf RMC/TSV auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort Datum Unterschrift

- Kopie an Vorstand
- Kopie an RMC/TSV
- S-Verein erfasst