

# Tennisclub Metzdorf e. V.



TC-Metzdorf@t-online.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Tennisclub Metzdorf“, für die aufgeführten Personen.

Name:	Vorname:	Email:	Plz:	Ort:	Straße:	Geburtsd.:	Eintrd.:	Akt:	Inak:

### Aufnahmegebühren:

<b>Erwachsene aktiv</b>	<b>: 100,- €</b>
<b>Jugendliche ab 14 Jahre aktiv</b>	<b>: 25,- €</b>
<b>Erwachsene / Jugendliche inaktiv</b>	<b>: ohne Gebühren</b>

### Beiträge pro Person / Jahr :

<b>Erwachsene</b>	<b>: 52 ,- €</b>
<b>Ehepaare</b>	<b>: 84 ,- €</b>
<b>Ehepaare mit Kinder</b>	<b>: 104 ,- €</b>
<b>Jugendliche ab 14 Jahre</b>	<b>: 32 ,- €</b>
<b>Jugendliche von 6 - 13 Jahre</b>	<b>: 22 ,- €</b>

.....  
( Datum )

.....  
( Unterschrift )  
(bei minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Tennisclub Metzdorf e.V.  
Klaudius Gisa  
Trierer Straße 55  
D-54308 Langsur-Mesenich

Bank: Volksbank Trier eG  
IBAN: DE66 5856 0103 0005 4119 92  
BIC: GENODED1TVB

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TC Metzdorf e.V.  
Trierer Straße 55  
  
D-54308-Langsur-Mesenich

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

TC Metzdorf 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC

IBAN  
DE

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.