

AUFNAHMEANTRAG



An den
Vorstand des TCF
z.H. Frau Ute Killian
Besigheimer Weg 6/1
71691 Freiberg



Ich möchte Mitglied im TCF werden

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

* Nur für Erstmitgliedschaft

Grau hinterlegte Felder bitte unbedingt ausfüllen.

Name	Vorname	Geburtsdatum
		Staatsangehörigkeit
PLZ	Ort	Straße, Hausnummer
E-Mail	Telefon	

Partner-/Familienbeitrag mit Mitglied _____

Ich bin auch in einem anderen Verein gemeldet

Name Verein: _____

Spieler ID (wenn vergeben): _____

Mitgliedsbeiträge und Gebühren für das vom TCF organisierte Training werden per Lastschrift eingezogen. Das Wintertraining wird von Oktober bis April in der Tennishalle durchgeführt. Hierfür fallen evtl. gesonderte Platzkosten an. Die Trainingsgebühren werden jeweils für die gesamte Saison fällig, auch dann, wenn die Mitgliedschaft satzungsgemäß zum Jahresende gekündigt wird.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE23ZZZ00000597172

Mandatsreferenz

Diese wird noch vom TCF mitgeteilt

Ich ermächtige den TCF, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TCF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Vorname/Name	
Kreditinstitut Name	BIC
IBAN	
Datum, Ort	X Unterschrift Kontoinhaber

Hinweis zum Datenschutz: Diese Daten werden elektronisch verarbeitet und gespeichert. Der Aufnahme und Veröffentlichung im Mitgliederverzeichnis und in Mitgliederlisten stimme ich ausdrücklich zu.

Datum, Ort	X Unterschrift Mitglied(er) / Erziehungsberechtigte/r
------------	---

Interne Vermerke (werden vom TCF ausgefüllt)

Mitglied _____

WTB _____

ebusy _____

Familiennummer _____

Hängetafel _____

Austritt _____

SONDERBEITRAG



Name	Vorname	Mitgliedsnummer
------	---------	-----------------

Mit dem Mitglied wurde ein Mitgliedsbeitrag in Höhe von

EUR _____ jährlich vereinbart.

Gültigkeit von _____ bis _____

Begründung:

- Mannschaftspieler
- Besonderer Einsatz für den TCF
- Altvereinbarung
- Sonstiges

Erläuterung:

Datum, Unterschrift Antragsteller

Datum, Unterschrift 1./2. Vorstand