Tennisclub Olympia Lorsch e.V., Ludwig-Gärtner-Str. 1, 64653 Lorsch

TENNIS AN DER BERGSTRASSE

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme als Mitglied in den TCO Lorsch e.V.

Name	Vorname	Titel
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort	
Beruf	Geburtsdatum	Familienstand
Telefon	Tel. Mobil	
E-Mail		

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Beitragsordnung und die Satzung des Vereins an.

Ort	Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Tennisclub Olympia Lorsch e.V.
Anschrift des Zahlungsempfengers: Ludwig-Gärtner-Str. 1, 64653 Lorsch
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000185886
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

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

_____
Vorname, Name (Kontoinhaber)

_____ _____
Straße, Hausnummer PLZ; Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Kreditinstitut BIC (8 oder 11 Stellen)

D E					

IBAN (22 Stellen)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgendes Mitglied: _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten, die dem TCO Lorsch für nicht eingelöste Lastschriften entstehen, trägt das Mitglied.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers