

Ich bitte um Aufnahme in den Tennisclub Heddesheim e. V. für folgende Person:

**Vor- & Nachname\*** : \_\_\_\_\_  
**Straße & Hausnr.\*** : \_\_\_\_\_  
**PLZ & Ort\*** : \_\_\_\_\_  
**Telefon\*** : \_\_\_\_\_  
**Email\*** : \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum\*** : \_\_\_\_\_

**Tarif & Abteilung** (zutreffendes bitte ankreuzen)

**Abteilung:** Tennis  Boule  **in Ausbildung:** ja  (bitte Nachweis beilegen)

**Hinweis:** Die in der Preistabelle ausgewiesenen Beiträge sind Jahresbeiträge und werden laut Satzung per Lastschrift eingezogen. Bei nicht-Erteilung des Lastschriftmandats wird eine **Bearbeitungsgebühr von 10 € fällig.**

### Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger** Tennisclub Heddesheim e.V.; Ahornstrasse 68; 68542 Heddesheim  
**Gläubiger-Identnummer** DE 61 ZZZ 00 000 573 790  
**Mandatsreferenz** wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Tennisclub Heddesheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Heddesheim e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die valutigere Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

**Vor- & Nachname** (falls abweichend) : \_\_\_\_\_  
**Straße & Hausnummer** (falls abweichend) : \_\_\_\_\_  
**Postleitzahl & Ort** (falls abweichend) : \_\_\_\_\_  
**BIC** : \_\_\_\_\_  
**IBAN** : \_\_\_\_\_  
**Kreditinstitut** : \_\_\_\_\_  
**Das Lastschriftmandat gilt für** : \_\_\_\_\_

Wenn das Konto die erforderliche Deckung **nicht** aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten, die dem Tennisclub Heddesheim e.V. für nicht eingelöste Lastschriften entstehen, **trägt der o.g. Kontoinhaber.**

**Hinweis:** Das Mitgliedsjahr endet zum 31. Dezember und wird, wenn nicht unter Wahrung der Frist von 4 Wochen gekündigt, um ein weiteres Jahr verlängert. Der Mitgliedsbeitrag wird erstmals 4 Wochen nach der Aufnahme abgebucht.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_