

# Antrag auf Mitgliedschaft im TC Sankt Mauritz e.V.

Pleistemühlenweg 117 - 48157 Münster – [vorstand@tcmauritz.de](mailto:vorstand@tcmauritz.de)

Name : \_\_\_\_\_ Titel : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Familienstand : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer : \_\_\_\_\_

PLZ / Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : privat: \_\_\_\_\_ Beruflich: \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Girokonto - Bankverbindung:

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstitutes : \_\_\_\_\_

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich bitte um die Aufnahme in den Tennisclub St. Mauritz e. V.

Die Mitgliedschaft soll ab der Saison \_\_\_\_\_ in Kraft treten.

Der Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ € = entsprechend der Beitragsgruppe \_\_\_\_\_

Der Antrag auf Mitgliedschaft gilt für das erste Jahr als Gastmitgliedschaft und wandelt sich danach automatisch um, wenn nicht eine der beiden Parteien der Vollmitgliedschaft widerspricht.

Gleichzeitig ermächtige ich den TC St. Mauritz e. V. widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen (Beiträge und sonstige Gebühren) zu lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Der Abbuchungsauftrag ist Bedingung für die Aufnahme in den Tennisclub St. Mauritz e.V..

Von der Satzung des Tennisclub St. Mauritz` habe ich Kenntnis genommen.

---

Ort / Datum / Unterschrift