

Antrag auf Mitgliedschaft im TC Sankt Mauritz e.V.

Pleistemühlenweg 117 - 48157 Münster - Fon 0251 31293 - Fax 0251 931451

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