

1. Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname
Straße
Postleitzahl, Ort
Telefonnummer
E-Mail Adresse
Caburdadatum

* Mitglieder, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, benötigen die Zustimmung ihrer gesetzlichen Vertreter.

2. Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)



aktives Mitglied



passives Mitglied

- 3. Ich erkläre mich bereit die Satzung, sowie die Beitragsordnung einzuhalten.
- 4. Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift (en)





Zahlungsempfänger:

Tennisverein Stadtilm 2011 e. V., Vereinsregister Arnstadt 676 Am Andreasberg 32, 99326 Stadtilm, Deutschland

1. Vorsitzender Jens Päckert Tel: 0172-7922587

E-Mail: tvstadtilm2011@t-online.de

www.tennis-stadtilm.de

IBAN: DE59 8405 1010 1010 0413 19 BIC/SWIFT-Code: HELADEF1ILK

Sparkasse Arnstadt-Ilmenau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000088580

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Tennisverein Stadtilm 2011 e. V. alle anfallenden Kosten für die Mitgliedschaft, Kosten für nicht geleistete Arbeitsstunden und von der Mitgliederversammlung beschlossene Gebühren von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tennisverein Stadtilm 2011 e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es handelt sich um jährlich wiederkehrende Zahlungen.

Zahlungspflichtiger:	Mandatsreferenz (Mitgliedsnr.):			
Name, Vorname Kontoinhaber				
IBAN				
Kreditinstitut				
Ort, Datum	Unterschrift (en) Kontoinhaber			