



Anmeldung

BITTE LESERLICH, IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PLZ	Ort	Straße	HausNr.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdag		e-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Tel. (privat)		Tel. (dienstlich)	

Jahresbeitrag

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vollmitglied	Familienmitglied	a.o. Mitglied	Jdl. Mitglied	
		Student, Rentner, Azubi, Wehrpflichtiger	bis 14 Jahre	15-18 Jahre
200 €	1. Mitglied 2. Mitglied 3. Mitglied (unter 18 J.) 4. Mitglied (unter 18 J.)	250 € 60 € 40 € 40 €	140 €	90 € 100 €

Zugleich ermächtige ich den 1. Tennisclub Köthen widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit im Lastschriftverfahren einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt so lange, bis ich sie dem 1. Tennisclub Köthen oder meinem Kreditinstitut gegenüber widerrufe. Mir ist bekannt, dass das Beträgsjahr mit dem 31. Dezember abschließt und die Mitgliedschaft automatisch weiterläuft, wenn bis zum **30.09.** des Kalenderjahres keine schriftliche Kündigung beim Kassenwart vorliegt, oder eine Änderung der Mitgliedschaft beantragt wird.

Köthen	<input type="text"/>	Kreditinstitut	<input type="text"/>
Unterschrift:	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den 1. TC Köthen e.V. den Jahresbeitrag ab von meinem Konto mittels Lastschrift im **Februar** einzuziehen.

Der Jahresbetrag ist für:
(Name des Mitgliedes einfügen)

Name, Vorname des Kontoinhabers:	<input type="text"/>
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
Geldinstitut:	<input type="text"/>
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:	<input type="text"/>

Zahlungsempfänger:	1. TC Köthen e.V.
Gläubiger-ID des Leistungsempfängers:	DE45ZZZ0000103400