

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TC Am Lerchenbühl Bayreuth e.V.

Persönliche Daten des Hauptmitglieds:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Handy: _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ/ Wohnort: _____ E-Mail: _____

Nationalität: _____ Beruf (freiwillig): _____

Weitere Mitglieder in der Mitgliedschaft (Lebenspartner, Kinder):

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Über die derzeitigen Mitgliedsbeiträge und die ausliegende Satzung bin ich informiert worden.

Ich wurde darüber informiert, dass die Mitgliedschaft im TCAL eine Jahresmitgliedschaft ist (Kalenderjahr). Eine Kündigung zum nächsten Kalenderjahr muss jeweils vor dem 30.Sept. des Vorjahres erfolgen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen:
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Hinweise:

Die aktuellen Mitgliedbeiträge finden Sie unter www.tcal.de/mitglied-werden/.

Der TCAL gibt die Namen und Geburtstage seiner Mitglieder an die Sportfachverbände weiter. Weitere Daten geben wir nur von Funktionsträgern (Mannschaftsführern und Vorstandsmitgliedern) weiter. Im Verein verarbeiten weniger als 5 Personen die Daten.

SEPA Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ0000078044

Mandatsreferenz: wird vergeben

Ich ermächtige den TC Am Lerchenbühl e.V. Zahlungen (insbesondere Mitgliedsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Am Lerchenbühl e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Tennisclub Am Lerchenbühl e.V. zieht die jährlichen Mitgliedsbeiträge jeweils zum 15. Februar ein.

Kontoinhaber

Name: _____ Vorname: _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____