



TENNIS-CLUB LINDBERG E.V.

94227 LINDBERG

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt beim TC Lindberg als

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kindermitglied
25,- Euro/Jahr | <input type="checkbox"/> Jugendmitglied
30,- Euro/Jahr | <input type="checkbox"/> Aktiv Erwachs.
80,- Euro |
| <input type="checkbox"/> Ehepaar
130,- Euro/Jahr | <input type="checkbox"/> Passiv Erwachs.
35,- Euro | <input type="checkbox"/> Kindermitglied
00,- Euro
freigestellt (Fam.-Beitr.) |

Name

Vorname

geb. am

in

PLZ, Ort

Straße/Hs.-Nr.

Telefon

ABBUCHUNGS-ERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den TC Lindberg zur Abbuchung des jährlich
zu entrichtenden Mitgliedsbeitrags über

Euro _____

Name Konto-Inhaber:

Datum:

Bankinstitut:

Unterschrift:

BIC:

(Bei Kindern und Jugendlichen
Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

IBAN: