Antrag auf Mitgliedschaft
Tennisclub Moosinning-Eichenried e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TC Moosinning-Eichenried e.V. als

Einzelmitglied O **Ehepaar O** **Familie O** **Passivmitglied O**

Name……., Vorname……., Geb.Dat……,

Straße……., Ort……,

Tel.Nr……., E-Mail……

Ehepartner/Familienmitglieder

Name (falls abw.) ……., Vorname……., Geb.Dat……

Name (falls abw.) ……., Vorname……., Geb.Dat……

Name (falls abw.) ……., Vorname……., Geb.Dat……

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum TC Moosinning-Eichenried e.V. und erkenne gleichzeitig die jeweils gültigen Beiträge sowie die Satzung des Vereins an. Die aktuellen Beiträge sowie die Satzung in gültiger Fassung ist einzusehen unter www.tc-moosinning.de. Ich erkläre mich mit der Speicherung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung einverstanden.

…… ……

Ort, Datum Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

Erteilung Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den TC Moosinning-Eichenried e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Moosinning-Eichenried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich zum 15.02.

[Gläubige-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] **DE 13ZZZ00000297525**	[Mandatsreferenz] **wird nachgereicht**
[Zahlungsempfänger] **TC Moosinning-Eichenried e.V., Fichtenstraße 25, 85452 Moosinning**	
Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN **DE**
Ort, Datum	Unterschrift

Senden Sie das ausgefüllte Formular an **TC Moosinning-Eichenried e.V., c/o Maria Lonz-Ammann, Erdinger Strasse 13, 85452 Moosinning** oder eingescannt an **info@tc-moosinning.de**