



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme als aktives / passives Mitglied im Barrier TC

ab \_\_\_\_\_.

Die Jahresbeiträge sind mir/uns bekannt. Die gültige Satzung kann eingesehen werden.

Name:			
Vorname:			
Straße/Nr.:			
PLZ Ort:			
Telefon:			
Emailadresse:			
Geb. Datum:			

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten!

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000113286

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Barrier Tennis-Club, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Barrier Tennis-Club gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Beitragssumme:	Mitgliedskarte:	Anschreiben:	Mitgliedsnummer:
Mailsystem:	Excel:	SPG Verein:	Kopien: