

TC Rot-Weiß Lebach e.V.
Dillingerstraße / Am Schwimmbad
Postfach 1466, 66814 Lebach
D-66822 Lebach



Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Tennisclub Rot-Weiß Lebach e.V.

Name: _____	Vorname: _____
Telefon: _____	Telefax: _____
E-Mail: _____	
PLZ _____	Ort _____
Straße _____	Haus-Nr. _____
Geburtsdatum: _____	

Ich erkenne die Satzung und die gültigen Beiträge an!

Ort, Datum und Unterschrift (Bei Jugendlichen die Erziehungsberechtigten)

BANKEINZUGSVOLLMACHT

Ich erkläre mich einverstanden, daß der Jahresbeitrag in Höhe von _____ EURO halbjährig spätestens zum 1. Februar und zum 1. Juli eines Jahres von meinem Konto bei der Bank / Sparkasse in _____ mit der Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____ abgebucht wird. Mit der 1. Abbuchung wird auch die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von _____ EURO eingezogen.

Name des Kontoinhabers in Druckbuchstaben: _____

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____