



Tennisclub Rot-Weiß Lebach e.V.

Postfach 1127, 66811 Lebach

Platzanlage: Dillingerstraße 77
66822 Lebach
Tel. Clubhaus: 06881-2385

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

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	Haus-Nr.	_____
PLZ	_____	Wohnort	_____
Telefon	_____	Mobil	_____
E-Mail	_____		
Geburtsdatum	_____		

Ich erkenne die Satzung und die gültigen Beiträge an!

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Bankeinzugsvollmacht / SEPA-Lastschriftmandat

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro halbjährig im Februar und Juli eines Jahres	
von meinem Konto bei der Bank / Sparkasse in _____	
IBAN DE _____	BIC _____
abgebucht wird	
Name des Kontoinhabers _____ (bitte in Druckbuchstaben)	
Datum _____	Unterschrift _____