



Anmeldeformular zur Mitgliedschaft beim TC Boehringer Ingelheim e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Tennisclub Boehringer Ingelheim e.V.

Persönliche Daten



Name



Vorname



Straße und Hausnummer



PLZ und Wohnort



Geburtsdatum



Telefon (privat)



Mobilnummer



Email-Adresse

Zahlungspflichtige/r

Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

DE _____

IBAN

Bank

BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger TC Boehringer Ingelheim e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom TC Boehringer Ingelheim e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort und Datum

Unterschrift