

Tennisclub Staffort e.V.

1. Vorsitzender Oliver Stockmann, Im Unterfeld 31, 76297 Stutensee

01735389588

o.stockmann@tc-staffort.de

www.tc-staffort.de



Mitgliedsnum
er

Beitrittserklärung Saisonspieler

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße : _____ PLZ: _____ Ort: _____

eMail: _____ Tel.: _____

Die Schnuppermitgliedschaft erfolgt einmalig für die Dauer einer Saison. Eine schriftliche Kündigung der Schnuppermitgliedschaft muss gegenüber dem Vorstand zum Ende des Geschäftsjahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten erfolgen, ansonsten geht die Schnuppermitgliedschaft in eine reguläre Mitgliedschaft beim Tennisclub Staffort über.

Die Satzung des TC Staffort, die Beschlüsse seiner Organe sowie die Ordnungen erkenne ich an. Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke EDV-Technisch gespeichert werden dürfen.

(Datum und Unterschrift des Antragstellers - bei Minderjährigen durch die gesetzlichen Vertreter)

Bankverbindungen: Sparkasse Karlsruhe

IBAN: DE21 6605 0101 0108 0000 76, BIC: KARSDE66XXX

Steuernummer:

34002/32597

Tennisclub Staffort e.V.

1. Vorsitzender Oliver Stockmann, Im Unterfeld 31, 76297 Stutensee

01735389588

o.stockmann@tc-staffort.de

www.tc-staffort.de



Tennisclub Staffort e.V.
Herrn Oliver Stockmann
Im Unterfeld 31

76297 Stutensee

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000142582

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer:				

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennisclub Staffort e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Staffort e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Datum, Ort und Unterschrift

Bankverbindungen: Sparkasse Karlsruhe

IBAN: DE21 6605 0101 0108 0000 76, BIC: KARSDE66XXX

Steuernummer:

34002/32597