

TENNISCLUB ECKENTAL e.V. 1973

Tennis im Grünen

Schnaittacher Str. 40 (Im Eckenbachgrund), 90542 Eckental

Dokumentversion: 07.12.2023



Postanschrift:

TC Eckental e.V. 1973

z. Hd. Herr Tobias Scholz

Heidestraße 22A

90542 Eckental

Antrag auf Probemitgliedschaft

Die Probemitgliedschaft gilt einmalig für die Sommersaison 2024 und kostet für Erwachsene 99 Euro.

Name, Vorname : _____
Straße : _____
PLZ, Wohnort : _____
Telefon : _____
Email : _____
Geburtsdatum : _____

Ich habe folgende Punkte zur Kenntnis genommen und erkenne diese als verbindlich an:

- Tennisspiel- und Clubhausordnung
- Auf Wunsch Schlüssel gegen eine Schlüsselpfand-Gebühr von 40,00 € erhältlich, die in bar an den Schriftführer zu entrichten ist. 25,00 € davon werden bei anschl. normaler Mitgliedschaft erstattet. Bei Rückgabe des Schlüssels erhalten Sie den Restbetrag zurück
- Erfolgt keine schriftliche Kündigung der Probemitgliedschaft bis spätestens zum **30.09. des laufenden Jahres** mit Austritt zum 31.12. des laufenden Jahres, so geht diese automatisch in eine normale Mitgliedschaft über.

Datum _____ Unterschrift _____

1. Vorsitzender
Ralf Bögelein
2. Vorsitzender
Bernd-Otto Wolf

Schatzmeister
Tiana Zöllner
Schriftführer
Tobias Scholz

Sportwart
Peter Hofer
Techn. Wart
Petr Pelikan

Bankverbindungen:
Sparkasse Erlangen
IBAN: DE8676350000007001947
BIC: BYLADEM1ERH

VR Bank Bamberg-Forchheim eG
IBAN: DE21 7639 1000 4417 56
BIC: GENODEF1FOH

Kündigungsfrist (bis spätestens zum 30.09.) schriftlich gekündigt werden.

TENNISCLUB ECKENTAL e.V. 1973

Tennis im Grünen

Schnaittacher Str. 40 (Im Eckenbachgrund), 90542 Eckental

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Tennisclub Eckental e. V. 1973:	DE10TCE00000086022	
Mandatsreferenz:	(wird separat mitgeteilt)	
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung	(Mitgliedsbeitrag, im Allgemeinen am 1.März des Jahres),
	oder	
	Gelegentliche Zahlung	(z. B. Gastspielgebühr)

Ich ermächtige hiermit den Tennisclub Eckental e. V. 1973, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Eckental e. V. 1973 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber : _____
(Vorname/Nachname des Zahlungspflichtigen)

Straße/Hausnummer : _____

PLZ, Wohnort : _____

Kreditinstitut : _____

BIC : _____

IBAN : _____
(-----)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

1. Vorsitzender

Ralf Bögelein

2. Vorsitzender

Bernd-Otto Wolf

Schatzmeister

Tiana Zöllner

Schriftführer

Tobias Scholz

Sportwart

Peter Hofer

Techn. Wart

Petr Pelikan

Bankverbindungen:

Sparkasse Erlangen

IBAN: DE8676350000007001947

BIC: BYLADEM1ERH

VR Bank Bamberg-Forchheim eG

IBAN: DE21 7639 1000 4417 56

BIC: GENODEF1FOH