



## Aufnahmeantrag für Walking

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Jährlicher Vereinsbeitrag (gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Erwachsener	50,- €
<input type="checkbox"/> Jugendlicher unter 18 Jahren	30,- €

Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn bis zum 31. Dezember keine schriftliche Kündigung vorliegt.

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

#### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften:

Ich/wir ermächtige(n) die Tennisfreunde Bieselsberg 1987 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den Tennisfreunden Bieselsberg 1987 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/wir kann/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.

Zahlungsempfänger	Tennisfreunde Bieselsberg 1987 e.V. Turnstraße 36, 75328 Schömburg-Bieselsberg
	Gläubiger ID: DE54 ZZZ 00000 725818 *1 Mandatsreferenz:

Kontoinhaber (Bezahler)	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie Antragsteller (siehe oben)
	Nachname: _____ Vorname: _____
	Straße/PLZ/Ort: _____
	Name der Bank: _____
	Konto-Nr./IBAN: _____ BLZ/BIC: _____

\*1 Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnummer wird vom Verein ausgefüllt)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift