

Ich bitte um Aufnahme als, bitte ankreuzen:

- Aktiver Erwachsener
- Aktiver Partner von      Bitte Namen eintragen: \_\_\_\_\_
- Junge Erwachsene      Beitrag für junge Erwachsene zwischen 19 und 25 Jahren
- Schüler und Jugendliche      Beitrag für Jugendliche und Schüler bis 18 Jahre
- Tenniskindergarten      Beitrag für Kinder bis 6 Jahre
- Passives Mitglied      Nicht spielberechtigt
- Zweitmitgliedschaft      Aktives manschaftsspielendes Mitglied eines anderen Tennisvereins (nur auf Antrag)      Verein: \_\_\_\_\_

Herr       Frau

Vorname

Nachname

Geburtsdatum  Nationalität

Schüler/Jugendliche und Tenniskinder  
Bitte Vor- und Nachname eines Elternteils eintragen

Straße und Hausnummer

Postleitzahl  Wohnort

Telefon Privat  Mobil

E-mail

Mitgliedsname bei abweichendem Beitragszahler  
(z.B. wenn Ehepartner oder ein Elternteil bereits Mitglied ist und den Beitrag bezahlt)

## Bezahlung des Mitgliedsbeitrages durch SEPA Lastschriftmandat

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers      Bank

Ich ermächtige den Tennisclub Blau-Weiß Zuffenhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Blau-Weiß Zuffenhausen e.V. 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.

IBAN: DE \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum      Unterschrift