

Tennisclub Dornstetten e.V.  
Postfach 1264  
72277 Dornstetten

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

e-mail: .....

die Mitgliedschaft im TC Dornstetten e.V.

### Jahresbeitrag

- |   |           |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Aktiv – Einzelmitglied         | 125,-Euro |
| <input type="checkbox"/> Aktiv – Ehepartner 2. Mitglied | 70,-Euro  |
| <input type="checkbox"/> 1. Kind                        | 30,-Euro  |
| <input type="checkbox"/> Jedes weitere Kind             | 20,-Euro  |
| <input type="checkbox"/> Schüler/Student ab 18          | 60,-Euro  |
| <input type="checkbox"/> Passiv                         | 25,-Euro  |
| <input type="checkbox"/> Gastmitglied                   | 60,-Euro  |

---

Ort, Datum

**Unterschrift** (ges. Vertreter  
bei Minderjährigen)

TC Dornstetten e.V.  
Postfach 1264  
72277 Dornstetten  
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE53ZZ00000866971

## Sepa-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: ist Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TC Dornstetten e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TC Dornstetten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Einzüge erfolgen jährlich zum 30.04.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: .....  
(Kontoinhaber)

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

IBAN: .....

BIC: .....

---

Ort, Datum

**Unterschrift Kontoinhaber**