



Kerkener Tennis-Club 1980 e.V.

Geschäftsstelle:
Eichendorffstr. 43
47647 Kerken

Bankverbindung:
Sparkasse Krefeld
Kto.: 323206839
BLZ: 320 500 00

www.ktc-kerken.de

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ / Ort: _____
Geb.-Datum: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____
Erziehungsberechtigter*: _____

(*nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Jahresbeiträge für die Mitgliedschaft

- Erwachsene 190,00 EUR
- Kinder, Jugendliche, Auszubildende u. Studenten 60,00 EUR
- Familien 280,00 EUR
Als Familie gelten mindestens 3 Personen aus einem Haushalt mit mindestens einem Erwachsenen.

Familienmitglieder:

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

- Passive Mitglieder 40,00 EUR

(bitte entsprechend ankreuzen)

Ich erkläre meinen Beitritt im Kerkener Tennis-Club 1980 e.V. und erkenne die Vereinssatzung an. Ich stimme der EDV-technischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zu. Kündigungen zur Mitgliedschaft müssen bis zum 30.09. eines Jahres schriftlich beim Vorstand eingehen, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr.

X

Datum u. Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Kerkener Tennis-Club 1980 e.V.

Am Aermen Duewel 24 | 47647 Kerken | Deutschland

D E 7 8 Z Z Z 0 0 0 0 1 1 1 8 6 2 4

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

Kerkener Tennis-Club 1980 e.V.

Am Aermen Duewel 24

47647 Kerken

Deutschland

K T C M i t g l i e d s n r .

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Kerkener Tennis-Club 1980 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Kerkener Tennis-Club 1980 e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir 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.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Kerkener Tennis-Club 1980 e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Kerkener Tennis-Club 1980 e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Kerkener Tennis-Club 1980 e.V., 47647 Kerken