

<p style="text-align: center;"><b>TC „EGGE“ Borlinghausen 1973 e.V.</b> <b>Willebadessener Straße 1 34439 Willebadessen</b></p>
---

**Antrag auf Aufnahme in den Tennisclub „EGGE“ Borlinghausen**

**PERSONENDATEN**

---

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Hausnummer.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Eintritt (Datum):	_____

**MITGLIEDSBEITRAG**

---

Mitgliedschaft:    Aktiv                       Passiv

**UNTERSCHRIFT**

---

Mit dieser Erklärung trete ich dem TC „EGGE“ BORLINGHAUSEN 1973 e.V. bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des TC „EGGE“ BORLINGHAUSEN 1973 e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## UNSERE BEITRÄGE

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Kinder bis 15 Jahre	18,00 €	10,00 €	frei
Kinder 16 bis 18 Jahre	30,00 €	15,00 €	frei
Studenten, Soldaten, Auszubildende	30,00 €		
Erwachsene	60,00 €		
Ehepaare	90,00 €		
Passive Mitglieder	15,00 €		

Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00000527969

Mandatsreferenz \_ \_ \_ \_ \_ (wird von uns vergeben)

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den TC „EGGE“ Borlinghausen 1973 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TC „EGGE“ Borlinghausen 1973 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

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