

# TENNIS-CLUB ROT-WEISS DAHL 1978 e.V.

Grundsteinheimer Weg 28, 33100 Paderborn

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich bitte um Aufnahme als aktives/förderndes Mitglied in den Tennis-Club Rot-Weiß Dahl 1978 e.V.  
(Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

**Ich möchte selbst Mitglied werden**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

**Ich möchte meinen Partner mit anmelden**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

**Ich möchte mein(e) Kind(er) anmelden**

1) Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

2) Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Die Beendigung der Mitgliedschaft kann nur durch schriftliche Mitteilung an den Geschäftsführer Herrn Helmut Summerauer, 33100 Paderborn, Arnold-Schlüter-Weg 1 bis spätestens 31. Dezember des laufenden Geschäftsjahres für das folgende Geschäftsjahr erklärt werden.

Es gilt der zu zahlende Jahresbeitrag wie in der geltenden Beitragsordnung ausgewiesen.  
Für die Schlüssel der Tennisanlage werden 10 € eingezogen, die bei Rückgabe erstattet werden.

### **SEPA-Lastschrift-Mandat für eine SEPA-Basis-Lastschrift**

**TC RW Dahl**, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37TCD00000872691

Hiermit ermächtige ich den TC Rot-Weiß Dahl 1978 e.V. bei Fälligkeit die zu entrichtenden Zahlungen für Beiträge, Arbeitsstunden und eventuelle Trainingsgebühren für die Kinder von meinem/ unserem Konto

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Durch meine / unsere Unterschrift erkenne(n) ich / wir die Satzung und die Beitragsordnung an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift