



Antrag Monatsmitgliedschaft

Tennis-Club SCC e.V.
Waldschulallee 45
14055 Berlin

Tennis-Club SCC e.V.
Waldschulallee 45
14055 Berlin

Telefon: 030/302 62 24
Telefax: 030/302 87 76
Homepage: www.tccsccberlin.de
E-Mail: info@tccsccberlin.de
Steuernummer: 27/613/50503

Bankverbindungen:

Postbank Berlin (100 100 10)
Kontonummer: 29451806
IBAN: DE64 1001 0010 0029 4581 06
BIC: PBNKDEFF100

Commerzbank Berlin (100 800 00)
Kontonummer: 5732 888 00
IBAN: DE76 1008 0000 0573 2888 00
BIC: DRESDEFF100

Monatsmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied im Tennis-Club SCC e.V. mit der Absicht, mich im Tennissport aktiv zu betätigen. Der Spielbeitrag beträgt € 120,- für einen Monat, bei Jugendlichen bis 18 Jahre liegt dieser Beitrag bei € 70,-. Die jeweils geltende Clubsatzung und Spielordnung erkenne ich als für mich verbindlich an. Diese können zu den Geschäftszeiten in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

Meine Mitgliedschaft im Tennis-Club SCC e.V. läuft zunächst einen Monat. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch, sollte diese nicht schriftlich (per E-Mail an info@tccsccberlin.de) vor Ablauf des aktuellen Monats gekündigt werden. Sollte sich das Mitglied entscheiden, seine Mitgliedschaft in eine Jahresmitgliedschaft umwandeln zu wollen, wird der erste Monat auf diesen Jahresbeitrag angerechnet. Ein Beitritt ist ausschließlich bei Abschluss eines SEPA-Mandates möglich. Bei Minderjährigen ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

Ich möchte ab _____ dem Tennis-Club SCC e.V. in Form einer Monatsmitgliedschaft beitreten.

Vorname: _____ Nachname: _____ Geschlecht: m w

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Beruf: _____

Hiermit ermächtige ich den Tennis-Club SCC e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE74ZZZ00002191710), die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift bis zu meinem Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tennis-Club SCC e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____ BIC: _____

Berlin, den _____ Unterschrift: _____

Unterschrift gesetzl. Vertreter: _____

Der Antrag wird angenommen:

Berlin, den _____ Unterschrift des Vorstandes: _____