

--	--	--	--

Mitglieds-Nr.:

BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein des Gießener Tennisclub Rot-Weiß e.V.

ab (Datum) _____ als (bitte ankreuzen):

- Einzelperson(en) / Erwachsene(r)
 Firma / Institution

Familiename / Firmenname	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße	PLZ/Ort:	Email
Telefon:	Telefax:	Mobil:
Beruf (Angabe ist freiwillig):		

- Bitte nehmen Sie mich in den Förderverein-Newsletterverteiler auf.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an (s. Homepage www.tennisclub-rw-giessen.de). Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft beitragsfrei ist. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines jeden Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis zum 31.10. des Jahres schriftlich vorliegt. Die Abbuchung erfolgt zum 31.3. jeden Jahres oder bei Eintritt.

Bankverbindung: Sparkasse Gießen DE 5135 0025 0205 0447 27 BIC: SKGIDE5FXXX

- Gerne spende ich **einmalig** den Betrag von € _____.
- Gerne spende ich **monatlich** den Betrag von € _____.
- Gerne spende ich **jährlich** den Betrag von € _____.
- Zunächst möchte ich nur Mitglied sein und zu einem späteren Zeitpunkt über eine Spende entscheiden.

Der Vorstand entscheidet grundsätzlich über die Aufnahme von Mitgliedern

.....
Unterschrift

.....
Datum

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: Förderverein des Gießener Tennisclub Rot-Weiß e.V., Grünbergerstraße 132,
35394 Gießen

Gläubiger-ID: DE39ZZZ00001830627

Mandatsreferenz-Nr.: _____
(wird dem/der Kontoinhaber/in mit einer separaten Ankündigung
über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt).

Kontoinhaber: Adresse wie auf Seite 1, oder

Name:		Vorname:	
PLZ/Ort:		Straße:	
Konto-Nr.:		Bankleitzahl	
IBAN:			
Name der Bank/Sparkasse:			

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	<p>Ich/wir ermächtige/n den Förderverein des Gießener Tennisclub Rot-Weiß e.V. vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Gießener Tennisclub Rot-Weiß e.V. Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p><input type="checkbox"/> Mandat gilt für einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung</p>
---	---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers