Tennisclub Rot-Weiß Walldürn e.V.

Jahresbeiträge

	Beitragsklasse	
1	AKTIVE	€ 160,-
2	Schüler, Studenten und Azubis[1]	€ 85,-
3	KINDER bis einschließlich 10 Jahre	€ 25,-
4	KINDER & JUGENDLICHE ab 11 bis einschließlich 18 Jahre	€ 40,-
5	Passive Mitgliedschaft	€ 20,-
6	Schnupperjahr Erwachsene	€ 55,-
7	Schnupperjahr Jugendliche	€ 25,-
	Familienrabatt ab 3 Personen	10%
	Familienrabatt ab 4 Personen	15%

[1] = nur bis einschließlich 26 Jahre

Kontakt

Tennisclub Rot-Weiß Walldürn e.V.
Dr. August-Stumpf-Straße 7a
74731 Walldürn
E-Mail: info@tc-wallduern.de
Internet: www.tc-wallduern.de

Konto: DE53674500480008106502
BIC: SOLADES1MOS
Sparkasse Neckartal-Odenwald

Konto: DE21674614240000049905
BIC: GENODE61BUC
Volksbank Franken

Bitte hier abtrennen!

Beitrittsformular

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Tennisclub Rot-Weiß Walldürn e.V.

Vor- und Nachname: _____
Straße + Nr.: _____
PLZ + Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Beitragsklasse (siehe links): _____

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit der Satzung, sowie mit den Beiträgen des Vereins einverstanden.

_____ , den _____

_____

Unterschrift ggf. Unterschrift der Eltern

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00001175737
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Tennisclub Rot-Weiß Walldürn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Rot-Weiß Walldürn e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC (8 oder 11 Stellen): _____
Kreditinstitut: _____

Datum, Ort u. Unterschrift: _____