**Eintrittserklärung**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meinen Eintritt in den Tennisclub Hinterweidenthal

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den TC Hinterweidenthal

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TC Hinterweidenthal

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: ……………………………………………………………………………………………………………………….

 Vorname, Name, Str. Hausnummer, PLZ, Ort, des Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut: ………………………………………………………………………………………………………

 Name der Bank des Zahlungspflichtigen

IBAN: ………………………………………………………………………………………………………

 IBAN aus der Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

 ………………………………………… ---------------------------------------------------------------------------

 Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Vereinsmitglied