

Tennisclub Rot-Weiß Sinsheim



Bitte schicken sie den Antrag an:

Marianne Schatz, Wolfsbergstraße 26 74889 Sinsheim
mitglieder@tennisclub-sinsheim.de

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft beim TC Rot-Weiß Sinsheim**

Art der Mitgliedschaft Aktiv Passiv Schnupperjahr*
zutreffendes Ankreuzen
 Jugendliche

* Schnupperjahr führt im 2. Jahr automatisch zur **Vollmitgliedschaft**

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Zusammen mit mir wollen aus meiner Familie nachstehende Angehörige die Mitgliedschaft erwerben:

Vor/Nachname: _____

Geb. Datum: _____

Vor/Nachname: _____

Geb. Datum: _____

Vor/Nachname: _____

Geb. Datum: _____

Ich ermächtige hiermit den **Tennisclub Rot-Weiß Sinsheim e.V.** meinen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

Bankverbindung des Auftraggebers:

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____