

Mitgliedsantrag

Personendaten (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname _____ Nachname _____
Geburtstag _____ Email _____
Mobil _____ Telefon _____
Straße _____ PLZ, Ort _____
Eintritt (Datum) _____
Besondere Vereinbarungen _____

Hiermit ermächtige ich den PTH e.V. den jeweiligen Beitrag aus der gültigen Beitragsliste zum 01. Januar eines jeden Jahres einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Pro Tennis Hamburg e.V. (**unsere Gläubiger-ID für den Pro Tennis Hamburg e. V. lautet: DE79ZZZ00001092707**) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von Pro Tennis Hamburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein bei.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)