



# TENNISCLUB ROT-WEISS

## Bad Lippspringe e.V.

### Antrag auf Mitgliedschaft

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

beantragt hiermit die Aufnahme in den Tennisclub Rot-Weiß Bad Lippspringe e.V.

Außerdem wird die Mitgliedschaft für die folgenden Familienmitglieder beantragt:

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Beiträge und sonstigen im Zusammenhang mit dem Tennisclub stehenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres unten stehenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bank: \_\_\_\_\_

Kto-Nr: \_\_\_\_\_ Blz: \_\_\_\_\_

Kto-Inhaber: \_\_\_\_\_

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Durch seine Unterschrift erkennt der Antragsteller die Vereinssatzung und die Höhe der Jahresbeiträge an.

Bad Lippspringe, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen, die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Spadaka Bad Lippspringe**  
Kto.-Nr: 405 766 100  
BLZ: 400 692 83



**TC Rot-Weiß Bad Lippspringe e.V.**  
Postfach 15 03  
33175 Bad Lippspringe  
www.tc-badlippspringe.de