

Antrag für eine Geschenk - Mitgliedschaft

für das Jahr



aktive passive Mitgliedschaft* (* = Pflichtfelder)

Beschenkte/r:

Name:*	Vorname:*
Straße:*	PLZ Wohnort:*
Geburtsdatum:*	Nationalität:*
Telefon:	Email:

Die/der Beschenkte war in den vergangenen fünf Jahren kein Mitglied des TC Handorf

Antragsteller/in - Beitragszahler/in:

Name, Vorname:*	Adresse:*
Telefon/Email:	

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Tennisclub Handorf e.V., Postfach 460268, 48073 Münster
Gläubiger-ID: DE18TCH00001025517
Mandatsreferenz: (wird nachgetragen)

SEPA-Lastschrift-Mandat*

Ich ermächtige den TC Handorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Handorf e.V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in:	Straße:
PLZ Wohnort:	Bank:
IBAN:	BIC:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

**Die Geschenk-Mitgliedschaft endet automatisch zum Jahresende,
wenn nicht bis zum 15.12. eine normale Mitgliedschaft beantragt wurde.**