

**Tennis-und Hockey-Club
Münster e.V.**
Dingbängerweg 349, 48161 Münster
Tel: 02534-7722 , Fax: 02534-8392

Gläubiger-ID: DE84ZZZ00000259969

IBAN: DE54 40050150 0000071837 BIC: WELADED1MST
Sparkasse Münsterland Ost

Münster: _____

Aufnahmeantrag

Ich (Wir) bitte(n) um Aufnahme in den Tennis- und Hockey-Club Münster e.V. als
aktive(s) Mitglied(er) der Tennisabteilung
aktive(s) Mitglied(er) der Hockeyabteilung
passive(s) Mitglied(er) Freizeithockey Zweitmitgliedschaft Tennis

Name, Vorname

Beruf

PLZ Wohnort

geboren am

Straße

Telefon

Staatsangehörigkeit

Frühere Mitgliedschaften in anderen Tennis-/Hockeyclubs

Email-Adresse

Anfänger: ja nein

Vornamen u. Unterschrift der Eltern (falls Antragsteller Kind o. Jugendl.)

Unterschrift des Antragstellers

Spielberechtigung erst nach schriftlicher Aufnahmebestätigung

**Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren DE84ZZZ00000259969;
die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer**

SEPA-Lastschrift-Mandat

DE

IBAN (Konto-Nr.)

BIC (Bankleitzahl)

Kreditinstitut

ZAHLWEISE vierteljährlich jährlich

Ich ermächtige hiermit den Tennis- und Hockey-Club Münster e. V., Rechnungen (Mitgliedsbeiträge und THC-Hallenkosten) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom THC Münster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

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: Name, Vorname (Adresse, falls abweichend)

Münster,

Unterschrift des Kontoinhabers