

Tennisclub



Tennisclub



Aufnahmeantrag TC Wurmansquick e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tennisclub Wurmansquick e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Telefon

PLZ

Wohnort

E-Mail

Unterschrift ggf. Erziehungsberechtigter

Datum

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass ab die Beiträge widerruflich durch Lastschrift eingezogen werden.

IBAN

Name der Bank

Name des Mitglieds

Geburtsdatum

Kontoinhaber (wenn abweichend)

Anschrift Kontoinhaber

Datum, Unterschrift