



TC Edewecht e.V. , Parkstraße 16, 26188 Edewecht

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Wohnort/PLZ/Straße \_\_\_\_\_

unter Anerkennung der Vereinssatzung, die Aufnahme in den TC Edewecht e.V ab dem \_\_\_\_\_

- Aktives Mitglied  
 Passives Mitglied

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

-----  
TC Edewecht e.V. , Parkstraße 16, 26188 Edewecht

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000713572

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den TC Edewecht e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Edewecht 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.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers