



Anmeldung zum Jugendtraining des TC Alheim

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn zum Jugendtraining für das Jahr an.

_____ Vorname	_____ Name
_____ Straße	_____ PLZ & Ort
_____ Telefon	_____ E-Mail
_____ Vorname des Erziehungsberechtigten*	_____ Name des Erziehungsberechtigten*
_____ Ort und Datum	_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten*

* Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren bedarf es der Zustimmung der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten und deren Unterschrift.

Auf der Rückseite der Anmeldung befindet sich das SEPA Lastschriftmandat. Dieses Mandat ist vom erziehungsberechtigten Elternteil auszufüllen und zu unterschreiben und dem Jugendwart oder Jugendtrainer vor Saisonbeginn und Trainingsbeginn zu überreichen.

Grundvoraussetzung an der Trainingsteilnahme ist eine Mitgliedschaft des TC Alheim 1978 e.V., diese versichere ich mit meiner nachfolgenden Unterschrift des Erziehungsberechtigten. Falls eine Mitgliedschaft nicht besteht, berechtere ich die TC Alheim 1978 den Beitrag nach Satzung einzuziehen.

_____ Ort und Datum	_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten*
------------------------	---

Das SEPA Lastschriftmandat ist Bestandteil der Anmeldung.

Doppelseitiges Formblatt liegt im Vereinsheim aus oder als digitales Formblatt erhältlich und besteht aus min. zwei Seiten, Antrag und SEPA-Lastschriftmandat.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Tennis-Club Alheim e.V.
z.Hd. Harald Angersbach
Friedhofstr. 6
36211 Alheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE65ZZZ00000272533

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Tennis-Club Alheim e.V. z.Hd. Harald Angersbach

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Tennis-Club Alheim e.V. z.Hd. Harald Angersbach

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.