A u f n a h m e a n t r a g

Beitrittserklärung

hsb- Tennisabteilung

Name	Vorname	Geb.-Datum	Aktiv/Passiv	Schüler Student Azubi

PLZ	Wohnort	Straße	Telefon

Falls vorhanden eMail-Adresse (für Benachrichtigungen, Rundschreiben, u.s.w.)

hsb- Mitglied: ja / nein 1. Mitgliedschaft/Abteilung: _____

Ich ermächtige die hsb- Tennisabteilung den jeweiligen Jahresbeitrag und den eventuellen Beitrag, betreffend Arbeitsdienst, sowie die anfallenden Hallen- und/oder Trainingskosten von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der hsb- Tennisabteilung 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.

…….	……
Vorname und Name (Kontoinhaber)	Telefon
…….	…….
Straße und Hausnummer	Mobil-Tel.
…….	…….
Postleitzahl und Ort	e-Mail
…….	……..
Kreditinstitut	BIC

DE __
IBAN

……	……..
Datum, Ort	Unterschrift