



Tennis Club Alzenberg, Auguste-Supper-Strasse 23, 75365 Calw, Tel.: 07051-58288,  
 Konto: 3212 SPK Pforzheim-Calw IBAN: DE17606630840051291002 BIC: GENODES1RCW

## Aufnahmeantrag

	<u>1. Person</u>	<u>2. Person</u>	<u>3. Person</u>	<u>4. Person</u>
Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohnort/PLZ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aktiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passiv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die oben genannte(n) Person(en) beantragt(en) hiermit die Mitgliedschaft im Tennisclub Alzenberg

### Bankverbindung

Kontonummer	Bankleitzahl	Bankname	Name des Kontoinhabers
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DE:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ich ermächtige den Tennisclub Alzenberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Alzenberg 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.

Datum und Ort .....

Unterschrift .....