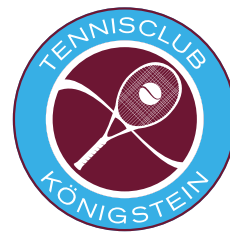


**Vereinsanschrift:**  
TC Königstein e. V.  
Postfach 1508  
61452 Königstein im Taunus  
www.tc-königstein.de

**Clubhaus:**  
Falkensteiner Straße 28 a  
61462 Königstein im Taunus  
E-Mail: vorstand@tc-koenigstein.de



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich für die nachfolgenden Personen den Eintritt in den Tennisclub Königstein e. V.

Nr.	Nachname	Vorname	Geburtsdatum	aktiv   passiv

Straße, Nr.	
Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail-Adresse

Von der Satzung, den Beiträgen und Gebühren habe ich Kenntnis genommen.

Bei der Anmeldung von Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich.  
Bei Kindern bis zum vollendeten 14. Lebensjahr muss ein/e Erziehungsberechtigte/r aktives oder passives Mitglied sein.

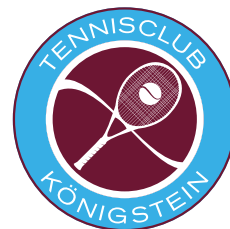
Datum	<input type="text"/>
	Unterschrift
	<input type="text"/>
	ggf. Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Vereinsanschrift:**

TC Königstein e. V.  
Postfach 1508  
61452 Königstein im Taunus  
www.tc-königstein.de

**Clubhaus:**

Falkensteiner Straße 28 a  
61462 Königstein im Taunus  
E-Mail: vorstand@tc-koenigstein.de



## Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

**Zahlungsempfänger:** TC Königstein e. V., Postfach 15 08, 61452 Königstein im Taunus  
**Gläubiger-ID:** DE54ZZZ0001277554  
**Mandatsreferenznummer:** Wird Ihnen /dem Kontoinhaber beim jeweiligen Lastschriftinzug per E-Mail mit der Lastschriftankündigung mitgeteilt.

Name des Kontoinhabers	Bank
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/>	
IBAN	
<input type="text"/>	
E-Mail des Kontoinhabers (falls abweichend zum Antragsteller)	
<input type="text"/>	

Hiermit ermächtige/n wir/ich den TC Königstein e. V., Zahlungen vom genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TC Königstein e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt für einmalige als auch wiederkehrende Zahlungen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum	<input type="text"/>
Unterschrift des Kontoinhabers	<input type="text"/>

