

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt in den TC Mittelwald e. V.

Name		Vorname	
Straße		PLZ Wohnort	
Telefon		Geburtsdatum	
E-Mail			

Folgende Familienangehörige treten ebenfalls in den TC Mittelwald e. V. ein.

1. Name/ Vorname		Geb.-Datum	
2. Name/ Vorname		Geb.-Datum	
3. Name/ Vorname		Geb.-Datum	
4. Name/ Vorname		Geb.-Datum	

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Sie, den Beitrag für meine/ unsere Mitgliedschaft im TC Mittelwald e. V. mittels Lastschrift (bis zum schriftlichen Widerruf) einzuziehen.

Name		Kreditinstitut	
Vorname		IBAN	DE
Straße		Gläubiger-ID	DE06ZZZ00000853267
PLZ Ort		Mandatsreferenz	

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

TC Mittelwald e. V.

Lukas Gombert

1. Vorsitzender

Löhrstraße 62

56068 Koblenz

Tel. 0151 10993402

E-Mail: 1.Vorsitzender@tc-mittelwald.de

TC Mittelwald e. V.

Tennisanlage

Buchenstraße 50

56410 Montabaur

Kreditinstitut

Westerwald Bank eG Filiale Montabaur

IBAN: DE61 5739 1800 0000 0461 08

BIC: GENODE51WW1