

## 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/ Singlepartner 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.  
Winfried Quirnbach  
1. Vorsitzender  
Kreuzweg 1d  
56428 Dernbach  
Tel. 0151 12718699  
tc-mittelwald@t-online.de

TC Mittelwald e. V.  
Tennisanlage  
Buchenstraße 50  
56410 Montabaur  
Tel. 02602 90400

Kreditinstitut  
Volksbank Montabaur  
IBAN: DE53 5709 1000 0000 0461 08  
BIC: GENODE51MON