



TC Germersheim e.V.

Tennis ist Gemeinschaft



An  
Tennisclub  
Blau-Weiß Germersheim e.V.  
Postfach 1408  
76714Germersheim

### Beitrittserklärung und Anmeldung Talentinos

Hiermit beantrage ich für meine Tochter / meinen Sohn die Mitgliedschaft beim TC Blau-Weiß Germersheim e.V. und melde sie / ihn für die Talentinos an.

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geboren am

Aktiv

Aktiv/passiv

Telefon (Eltern)

Mobil (Eltern)

E-Mail (Eltern)

Nationalität

Beginn

Namen der Eltern

- Ich möchte den monatlichen Mitgliedernewsletter erhalten
- per Mail (oben angeben)  per WhatsApp (oben angeben)

Zahlung der Talentinos Trainingsbeteiligung erfolgt

- Monatlich (Stage Red: 12 €/Monat, Stage Orange: 17 €/Monat)
- Jährlich (Stage Red: 120 €/Jahr, Stage Orange: 170 €/Jahr)

Für jedes aufzunehmende Mitglied - unabhängig vom Alter - ist ein gesonderter Antrag auszufüllen. Mitgliedsbeitrag gemäß Beitragsordnung:  
<http://www.tcgermersheim.de/mitgliedschaften>

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift (ges. Vertreter)



TC Germersheim e.V.

Postfach 1408  
76714 Germersheim

E-Mail: [vorstand@tcgermersheim.de](mailto:vorstand@tcgermersheim.de)  
Web: <http://www.tcgermersheim.de>





TC Germersheim e.V.

Tennis ist Gemeinschaft

## SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Tennisclub Blau Weiss Germersheim e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Sportzentrum Wrede  
76726 Germersheim

Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE52TCG00000596650**

Mandatsreferenz  
(Mitgliedsnummer):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Tennisclub Blau Weiß Germersheim e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Germersheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:  Wiederkehrend  Einmalig

Name und Anschrift des zahlungspflichtigen Mitgliedes:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Land

Name und Bankverbindung des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift