



# TENNIS-CLUB WAGING AM SEE eV

83325 Waging am See, Pf. 1143; Tel. 08681 – 819, Fax. 4446; [www.tcwaging.de](http://www.tcwaging.de); E-Mail: [info@tcwaging.de](mailto:info@tcwaging.de)

1. Vorstand: Marcus Kleißl, 83329 Waging am See, Bahnhofstr. 1, Tel. 08681-583, E-Mail: [1vorstand@tcwaging.de](mailto:1vorstand@tcwaging.de)

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Tennis-Club Waging am See e.V.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

Tel. / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Familienmitglieder:

1. \_\_\_\_\_  
Name / Geb.datum

3. \_\_\_\_\_  
Name / Geb.datum

5. \_\_\_\_\_  
Name / Geb.datum

2. \_\_\_\_\_  
Name / Geb.datum

4. \_\_\_\_\_  
Name / Geb.datum

6. \_\_\_\_\_  
Name / Geb.datum

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich den TC Waging am See die von mir/uns zu entrichtenden Beträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut / Ort

einziehen. Weist mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)