

## Anmeldung der Mitgliedschaft

-----  
Name / Vorname

-----  
Geburtsdatum

-----  
PLZ

-----  
Wohnort

-----  
Straße

-----  
Tel.

-----  
E-Mail

Ich war schon einmal Mitglied im TCD

ja / nein

Ich war schon einmal Mannschaftsspieler/in

ja / nein

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennisclub Denzlingen e.V., die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TCD auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

-----  
IBAN:

-----  
Bank

-----  
BIC:

-----  
Vorname / Name Konto-Inhaber

-----  
Datum / Unterschrift

**TCD - Geschäftsstelle**

Frau A. Bartenstein

Nachtigallenweg 1, 79211 Denzlingen

Tel. 07666 - 4242 Mail: [webmaster@tc-denzlingen.de](mailto:webmaster@tc-denzlingen.de) oder [tc-d-sekretariat@t-online.de](mailto:tc-d-sekretariat@t-online.de)