



-----  
Name, Vorname

-----  
Geburtsdatum

-----  
PLZ, Wohnort

-----  
Straße, Hausnr.

-----  
Telefon

-----  
E-Mail

- Ich war schon mal Mitglied beim TC Denzlingen
- Ich habe schon mal in einer Mannschaft gespielt

SEPA-Lastschriftmandat (Bezahlung durch Bankeinzug)

Ich ermächtige den Tennisclub Denzlingen e.V. die von mir zu entrichtenden Beitragszahlung 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

-----  
BIC

-----  
Name der Bank

-----  
Kontoinhaber

-----  
Datum, Unterschrift

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen **Daten- und Bildmaterials** für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift