

# Tennisclub Bürstadt 1949 e.V.

Mitglied im Hessischen Tennisverband e.V. und Landessportbund Hessen e.V.



Home Page: [www.tc-bürstadt.de](http://www.tc-bürstadt.de)

## Beitrittserklärung und Ermächtigung zum Beitragseinzug

Name: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort: .....

Tel.-Nr.: ..... eMail: .....

Geb.-Datum: .....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Tennisclub Bürstadt 1949 e.V. als

aktives / passives Mitglied mit Wirkung vom: .....

Der Halbjahresbeitrag beträgt: ..... €

Die Halbjahresumlage beträgt: ..... 15.- ..... € (ab einem Alter von 18 Jahren)

Der TCB wird hiermit bis auf Widerruf ermächtigt, meine Mitgliedsbeiträge jeweils am 01.02. und am 01.07. eines jeden Jahres einzuziehen.

Kto.-Nr.: ..... BLZ: .....

Bank: .....

Unterschrift: .....

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die Vereinssatzungen werden zugestellt.

#### Geschäftsführender Vorstand

Horst Saam Vorsitzender  
Norbert Montag 2. Vorsitzender  
Klaus Doll Schatzmeister

#### Gerichtsstand

Amtsgericht Lampertheim

#### Bankverbindung

Sparkasse Bürstadt Kto. 415 60 99 BLZ 553 500 10  
Raiffeisenbank Bürstadt Kto. 33 545 BLZ 509 612 06

#### Anschrift

Tennisclub Bürstadt  
Postfach 1155  
D-68636 Bürstadt

#### Kommunikation

Geschäftszimmer: 06206-8653  
Fax: 06206-909448  
Clubhaus: 06206-7400  
eMail: [tc.buerstadt@web.de](mailto:tc.buerstadt@web.de)