

TC Benrath 1912 e.V., Benrather Schlossufer 37, 40597 Düsseldorf

Telefon: 0211-7103754  
www.tc-benrath.de

## Antragsformular Erwachsene

Bitte deutliche Druckbuchstaben verwenden

**1. Familienmitglied**

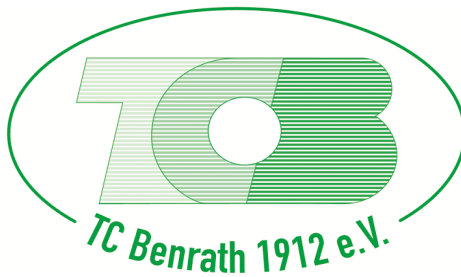
**2. Familien-/Partnermitgl.**

<b>Nachname, Titel</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Strasse</b>		
<b>PLZ</b>		
<b>Ort</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Aktiv / Inaktiv</b>		
<b>e-mail Adresse</b>		
<b>Ort, Datum, Unterschrift</b>		

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

<b>Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen.</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen</b>	
<b>Zahlungsgrund:</b> <b>Mitgliedschaft TC Benrath</b>	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>



TC Benrath 1912 e.V., Benrather Schlossufer 37, 40597 Düsseldorf

Telefon: 0211-7103754  
www.tc-benrath.de

## Antragsformular Jugendliche/Kinder

Bitte deutliche Druckbuchstaben verwenden

**1. Person**

**2. Person**

<b>Nachname, Titel</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Strasse</b>		
<b>PLZ</b>		
<b>Ort</b>		
<b>Telefon</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Aktiv / Inaktiv</b>		
<b>e-mail Adresse</b>		
<b>Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigter</b>		

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

<b>Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen.</b>	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen</b>	
<b>Zahlungsgrund:</b> <b>Mitgliedschaft TCBenrath</b>	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
<b>Anschliessend an: TC Benrath 1912 e.V., Benrather Schlossufer 37, 40597 Düsseldorf senden oder per email an :jack.syberg@t-online.de mailen.</b>	