



AUFNAHME-ANTRAG

TC 87 Rot-Weiß Hilpoltstein-Hofstetten e.V.

Am Irle 2 . 91161 Hilpoltstein-Hofstetten . Kontakt 1. Vorstand: danielgruber1982@gmx.de

Hiermit melde ich die nachfolgend genannte/n Person/en verbindlich im Tennisverein TC 87 RW Hilpoltstein-Hofstetten e.V. an und bestätige mit meiner Unterschrift die Satzung und sonstige Vereins-Regelungen zur Kenntnis genommen zu haben. Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abgebucht wird und meine Daten im Rahmen des Datenschutzgesetzes nur für Zwecke des Vereins gespeichert und verarbeitet werden. Ich gebe mein Einverständnis, dass im Rahmen von Veranstaltungen Bilder gemacht und auf den Vereinsseiten (Website, Print, Social Media) zu diesem Zwecke veröffentlicht werden dürfen. Die Bilder dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins.

Antragsteller:

Name, Vorname	
Geboren am	
Festnetz/Handy	
Postanschrift	
Beruf*	
E-Mail**	

*Bei Ausbildung/Studium bitte voraussichtliches Ende eintragen; **wird zum Versand von sämtlichem Schriftverkehr benötigt

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein als folgende Art der Mitgliedschaft:

- Familienmitgliedschaft aktiv passiv/ruhend
 Einzelmitgliedschaft aktiv passiv/ruhend
 Sommermitgliedschaft Kind (01.05. – 30.09. des lauf. Jahres; Mitgliedschaft endet automatisch)
 Sommermitgliedschaft Erwachsene (01.05. – 30.09. des lauf. Jahres; Mitgliedschaft endet automatisch)

Nachfolgende Person/en sind Teil der Familienmitgliedschaft***:

Name, Vorname	Geboren am	Postanschrift

***Bei Familienmitgliedschaft, auch Lebenspartner, muss gleicher Wohnsitz vorliegen.

Wurden Sie von einem Vereinsmitglied geworben? Dafür möchten wir uns gerne bedanken!

Ich wurde von (Name, Vorname) als Vereinsmitglied geworben:	
---	--

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller.in

- Die jeweils aktuell gültigen Beiträge, Kündigungsfristen etc. finden Sie unter www.tcrw-hilpoltstein.de.
- Bitte teilen Sie alle persönlichen Änderungen (Umzug, Bankverbindung etc.) der Geschäftsstelle mit.
- Die Kündigung der Mitgliedschaft zur neuen Saison muss bis spätestens 30.09. des laufenden Geschäftsjahres erfolgen.

SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

TC 87 Rot-Weiß Hilpoltstein-Hofstetten e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: Am Irle 2
Postleitzahl und Ort: 91161 Hilpoltstein
Land: Deutschland

Gläubiger – Identifikationsnummer

DE87ZZZ00001083833

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **TC 87 Rot-Weiß Hilpoltstein-Hofstetten e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **TC 87 Rot-Weiß Hilpoltstein-Hofstetten e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
Land: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
