



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
im Tennisclub Schwarzenbeke.V.

Vorname _____ Nachname _____
Straße + Nr. _____ PLZ _____
Ort _____ Geb.-Datum ____ . ____ . ____
Telefon _____ E-Mail _____

ART DER MITGLIEDSCHAFT

- ERWACHSENE (15 € pro Monat)
- KINDER bis 18 Jahre (8 € pro Monat)
- FAMILIEN 2 Erw. + 1 Kind (30 € pro Monat + 5 € je weiteres Kind)
Anzahl Kinder: _____

Erziehungsberechtigte Person (bei Minderjährigen) _____

INFORMATIONEN & BEDINGUNGEN

Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich eingezogen. Ein SEPA Mandat kann über unser SEPA Formular eingereicht werden.
Informationen zu Arbeitsdiensten und weiteren Details zur Mitgliedschaft, kann auf unserer Webseite tc-schwarzenbek.de
eingesehen werden. Die Mitgliedschaft beginnt ab Eingang des Formulars beim Vorstand. Eine gesonderte Bestätigung erfolgt nicht.
Die Satzung des TC Schwarzenbek e.V. habe ich gelesen und erkenne sie an. Eine Ausfertigung der Satzung hängt im Clubhaus aus.

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten durch den TC Schwarzenbek e.V. gespeichert & verarbeitet werden.
Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen. (<https://tc-schwarzenbek.de/datenschutz/>)

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller bzw. Erziehungsberechtigten





SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit beantrage ich ein SEPA Lastschriftmandat
für den Einzug meiner Beiträge / Gebühren

Vorname _____ Nachname _____
Straße + Nr. _____ PLZ _____

KONTODATEN

Kontoinhaber / in _____
IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut (Bank) _____

BEDINGUNGEN

Der Tennisclub Schwarzenbek wird hiermit ermächtigt, die Beiträge und sonstigen Gebühren per Lastschrift einzuziehen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung des Tennisclub Schwarzenbek e.V. an.

Eine Ausfertigung der Satzung hängt im Clubhaus aus.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller bzw. Erziehungsberechtigten

