TC Blau-Weiß Hohen Neuendorf e. V.
An den Rotpfuhlen 35, 16540 Hohen Neuendorf, Tel.: 03303/50 05 25

AUFNAHMEANTRAG

gemäß § 3 der Satzung

Antragsteller

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon, E-Mail

Geburtsdatum Beruf

Aufnahmeantrag

Ich stelle den Antrag auf folgende Mitgliedschaft:

- ☐ Aktive Mitgliedschaft Erwachsener
- ☐ Aktive Mitgliedschaft Ehe-/Lebenspartner im selben Haushalt
- ☐ Aktive Mitgliedschaft Familie *(Eltern/Elternteil mit Kind/Kindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr im selben Haushalt)*
- ☐ Aktive Mitgliedschaft Schüler/Auszubildende/Studenten *(ab 18 Jahre bis 27 Jahre)*
- ☐ Aktive Mitgliedschaft Kinder/Jugendliche *(bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)*
- ☐ Schnupperjahr – AUF ANFRAGE *(nur für Kinder/Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)*
- ☐ Zweitmitgliedschaft *(Voraussetzungen siehe Beitragsordnung)*
- ☐ Kinder bis zum vollendeten 6. Lebensjahr
- ☐ Ruhende Mitgliedschaft

Ich erkenne die Satzung des Vereins und dessen Beitragsordnung (Jahresbeitrag und Aufnahmegebühr) an.

Ich stimme der Verwendung meiner Daten zum Zweck der Verarbeitung im internen Verwaltungsprogramm des TC Blau-Weiß Hohen Neuendorf e. V. zu.
(Weitere Datenschutz-Informationen auf der Website des TC Blau-Weiß Hohen Neuendorf e. V. unter tennis-hohen-neuendorf.de)

Datum Unterschrift des Antragstellers *(bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)*

Aufnahmebestätigung des Vorstands

Datum und Unterschrift

TC Blau-Weiß Hohen Neuendorf e. V.
An den Rotpfuhlen 35, 16540 Hohen Neuendorf

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE32ZZZ00001605228
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den TC Blau-Weiß Hohen Neuendorf e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Blau-Weiß Hohen Neuendorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingunen.
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

PLZ und Ort (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers