

# AUFNAHMEANTRAG



Mit diesem Antrag bitte ich um die Aufnahme in den Tennis Club Rot-Weiß Neunkirchen e.V.  
**-Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!!- Felder mit \* Kennzeichen müssen ausgefüllt sein!**

Vorname\*

Nachname\*

Geboren am\*

Beruf

Straße\*

Hausnummer\*

Postleitzahl\*

Wohnort\*

Telefon Privat\*

Telefon Mobil

E-Mail\*

Datum\*

Unterschrift\*

## Antrag auf Aufnahme als:

- Einzelmitglied     Ehepaar/Partnerschaft     Erwachsener in Ausbildung  
 Alleinerziehend, sofern für mehr als ein Kind eine Mitgliedschaft beantragt wird  
 Zweit-/Parallelmitglied (Bescheinigung Vollmitgliedschaft im andern Tennisverein erforderlich)

Ggf. Name des Erziehungsberechtigten

E-Mail des Erziehungsberechtigten

Adresse des Erziehungsberechtigten (falls abweichend)

Sind schon andere Familienangehörige Mitglied im Club? Wenn ja, wer? Nachname, Vorname

## **Der Mitgliedsbeitrag wird grundsätzlich per Lastschrift im Quartal eingezogen.**

Der/Die Antragsteller/in, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, erkennt mit seiner Unterschrift auf dem Aufnahmeantrag die Satzung, die Beitrags- Spiel- u. Nutzungsordnung, sowie unsere vereinsinterne Datenschutzgrundverordnung an (einzusehen auf [www.tennis-club-neunkirchen.de](http://www.tennis-club-neunkirchen.de) ). Der/Die Antragsteller/in erklärt sich außerdem mit seiner Unterschrift damit einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten zu vereinsinternen Zwecken elektronisch gespeichert werden und zur Meldung beim Tennisverband Mittelrhein genutzt werden können.

# SEPA – Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000293146**

**Mandatsreferenz:**

Ich ermächtige den Tennis Club Rot-Weiß Neunkirchen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Rot-Weiß Neunkirchen 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 Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Quartal), Einmalzahlungen

## Kontoinhaber:

Vorname\*

Nachname\*

Straße\*

Hausnummer\*

Postleitzahl\*

Wohnort\*

**IBAN\***

**BIC\***

Ort - Datum\*

**Unterschrift\***