



Tennisverein Kenzingen e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft im Tennisverein Kenzingen e.V. für die unten aufgeführte/n Person/en als:

- Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft Jugendmitgliedschaft
 Passivmitgliedschaft Schnuppermitgliedschaft vom _____ bis _____

Angaben zur Person:

1. Person

2. Person

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

e-mail: _____

spiele Tennis seit: _____ Jahren _____ Jahren

- Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten und Bilder für Vereinszwecke zu.

Datum

Ort

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TENNISVEREIN KENZINGEN E.V., 79341 Kenzingen (Gläubiger-ID DE27ZZZ00000196005) die zu den jeweiligen Fälligkeitszeitpunkten gemäß § 8 (8) der Satzung sich ergebenden Beiträge (Mitgliedsbeiträge, Kosten des Jugendtraining, Ausgleich für nicht geleistete Arbeitsstunden, Getränkeentnahmen im Vereinsheim, Umlagen und sonstige finanzielle Verpflichtungen, die von der Mitgliederversammlung beschlossen werden) einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Tennisverein Kenzingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit der Bank vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____

Name und Ort der Bank: _____

Name; Vorname des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift bzw. gesetzl. Vertreter

Mitglieder:

(nur ausfüllen bei Familienmitgliedschaften oder wenn die Mitgliedschaft nicht für den Absender beantragt wird bspw. Jugendeinzelmitglieder)

Angaben zur Person: **3. Person**

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Angaben zur Person: **4. Person**

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Angaben zur Person: **5. Person**

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____