



# Aufnahmeantrag

Vor- und Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

E-Mail: .....

Mobiltelefon (optional) .....

**Bei Partner-/Familienmitgliedschaft:**

2. Mitglied Vor- und Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

3. Mitglied Vor- und Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

4. Mitglied Vor- und Nachname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße und Nr.: .....

PLZ und Ort: .....

**Gewünschte Mitgliedschaft, bitte ankreuzen:**

- Einzelmitgliedschaft, Erwachsene/-r, 92,00 €/Jahr
- Paarmitgliedschaft 135,00 €/Jahr
- Familienmitgliedschaft 153,00 €/Jahr
- Kind (bis 14 Jahre) 20,00 €/Jahr
- Jugendliche/-r (14 bis 17 Jahre) 38,00 €/Jahr

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass:**

1. für die Mitgliedschaft die Satzung und die Ordnung des Vereins gelten
2. ich/wir einverstanden bin/sind, dass meine/unsere persönlichen Daten gespeichert und EDV-technisch verarbeitet werden. Sie werden ausschließlich vereinsintern und DSGVO-konform verwendet und nicht an Dritte weitergeben werden. Das Hauptmitglied verpflichtet sich, alle weiteren Mitglieder über diese Erklärung in Kenntnis zu setzen

Ort und Datum: .....

Unterschrift: .....

(Bei Jugendlichen/Kinder der gesetzliche Vertreter)

Postanschrift: Jochen Roth (Vorsitzender), Hirschenhof 32, 79274 St. Märgen

Web: [www.tennisclub-st-maergen.de](http://www.tennisclub-st-maergen.de)

Bankverbindung: IBAN: DE43 6809 0000 0020 6264 02

E-Mail: [kontakt@tennisclub-st-maergen.de](mailto:kontakt@tennisclub-st-maergen.de)

BIC: GENODE61FR1 Volksbank Freiburg



# SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE87ZZZ00000291925

**Mandatsreferenz:** TCSt.MaergenMitgliedsnr.:xxx

(Bitte beachten: die Mitgliedsnummer und damit die vollständige Mandatsreferenz wird beim Erfassen Ihrer Daten in der Verwaltungssoftware zugeteilt und Ihnen später per E-Mail mitgeteilt)

Ich ermächtige den Tennisclub St. Märgen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tennisclub St. Märgen e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Vor- und Nachname: .....

Straße und Nr: .....

PLZ und Ort: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN:

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_

BIC: .....

Ort und Datum: .....

Unterschrift: .....

## Wichtige Information:

Die Beiträge werden jährlich zum 30. April eingezogen. Fällt dieser nicht auf ein Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag

Postanschrift: Jochen Roth (Vorsitzender), Hirschenhof 32, 79274 St. Märgen

**Web:** [www.tennisclub-st-maergen.de](http://www.tennisclub-st-maergen.de)

Bankverbindung: **IBAN:** DE43 6809 0000 0020 6264 02

**E-Mail:** [kontakt@tennisclub-st-maergen.de](mailto:kontakt@tennisclub-st-maergen.de)

**BIC:** GENODE61FR1 Volksbank Freiburg