



Aufnahmeantrag (bitte für jede Person einen eigenen Antrag ausfüllen)

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname _____

geboren am _____

PLZ, Ort _____

Straße, Hausnummer _____

Telefon _____

Handy _____

die Aufnahme in den Tennisclub Rot-Weiß e.V. Bochum-Werne als (zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Aktives Mitglied |
| <input type="checkbox"/> | Ehe- oder Lebenspartner eines aktiven Mitgliedes |
| <input type="checkbox"/> | Kind oder Jugendliche/r (unter 18 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> | Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r (18 bis 27 Jahre, Bescheinigung ist vorzulegen) |
| <input type="checkbox"/> | Förderndes, passives Mitglied |
| <input type="checkbox"/> | Familie |
| <input type="checkbox"/> | Zweitmitgliedschaft (Mitgliedsbescheinigung des anderen Vereins ist vorzulegen) |
| <input type="checkbox"/> | Zweitmitgliedschaft als Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r (18 bis 27 Jahre, Bescheinigungen sind vorzulegen) |

Die gültige Satzung nebst Beitragsordnung wird jedem Mitglied mit der Bestätigung über die Aufnahme in den TC Rot-Weiß e.V. Bochum-Werne ausgehändigt. Ich verpflichte mich, die Satzung, die Beitragsordnung und die Versammlungs- und Vorstandsbeschlüsse zu befolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt:

@ _____

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung, sowie der Weitergabe an den Westfälischen Tennis Verband (WTV) einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzliche Vertreter)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE65ZZZ00000302506, Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TC Rot-Weiß e.V. Bochum-Werne, Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TC Rot-Weiß e.V. Bochum-Werne 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.

Mitglied _____

Konto-
inhaber _____

Kreditinstitut
(Name) _____

BIC _____

IBAN

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers