Tennisverein Buxtehude-Altkloster e.V.

TENNISVEREIN
Buxtehude-Altkloster

Heuweg 2
21614 Buxtehude
Telefon: 04161 85538

Kontakt:
Sandy Dallmann
Telefon: 0151 15609397
mitgliederwart@tennisbuxtehude.de

Aufnahmeantrag

Unter Anerkennung der Vereinssatzung sowie der Beitrags- und Gebührenordnung beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Tennisverein Buxtehude-Altkloster e. V.

Hinweis: Bei Anträgen von Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. 18 bis 25-jährige Antragstellende, die sich noch in Ausbildung befinden, werden als Jugendliche eingestuft, soweit sie eine aktuelle Ausbildungsbestätigung vorlegen.

Name	Vorname	Geburtsdatum	aktiv	passiv

Postleitzahl: …….. Ort: …… Straße / Nr.: ……

E-Mail: …….. Telefon: …….. Mobil: ……

……	……	……
Datum	Unterschrift des Antragstellers (Vor- und Nachname)	Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Vor- und Nachname)

☐ Ja, ich habe das Merkblatt ‚Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO (Datenschutz-grundverordnung‘ gelesen.

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen, jährlich zum 01.02. und 01.11.)

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Tennisverein Buxtehude-Altkloster e. V. (Gläubiger-ID: DE79TBA00000296434) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Tennisverein Buxtehude-Altkloster 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.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname): ……...

IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut: ……

Datum: …… Unterschrift des Kontoinhabers: ……

Stand: Apr 2023