



**TENNISVEREIN**  
Buxtehude-Alt Kloster

Heuweg 2  
21614 Buxtehude  
Telefon: 04161 85538

# Tennisverein Buxtehude-Alt Kloster e.V.

**Kontakt:**

Sandy Dallmann  
Telefon: 0151 15609397

[mitgliedertwart@tennisbuxtehude.de](mailto:mitgliedertwart@tennisbuxtehude.de)

## Aufnahmeantrag für BSV-Mitglieder

Unter Anerkennung der Vereinssatzung sowie der besonderen Beitrags- und Gebührenordnung für BSV-Mitglieder beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Tennisverein Buxtehude-Alt Kloster 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	Mitglieds-Nr. im BSV

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 \(Datenschutzgrundverordnung\)](#) gelesen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)

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