Tennisverein Buxtehude-Altkloster e.V.

TENNISVEREIN
Buxtehude-Altkloster

Heuweg 2
21614 Buxtehude
Telefon: 04161 78701
www.tennisbuxtehude.de

Kontakt:
Klaus-Dieter Miksche
Wacholderweg 14
21614 Buxtehude
Telefon: 04161 82249
schriftwart_1@tennisbuxtehude.de

Beitrittserklärung in den Buxtehuder Sport Verein e. V. (BSV)

Hiermit beantrage/n ich/wir den Beitritt in den Buxtehuder Sport Verein (BSV) im Rahmen des aktuellen Kooperationsvertrages (2021) zwischen dem Tennisverein Buxtehude-Altkloster und dem Buxtehuder Sport Verein.

Bei Anträgen von Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Der Kostenbeitrag des Tennisverein-Mitglieds wird restjährlich nach dem aktuellen Kooperationsvertrag erhoben. Eine Kündigung beim BSV ist möglichst bis spätestens 6 Wochen vor Quartalsende beim Tennisverein zu melden.

Name	Vorname	Geb.-Datum	Sportart	Starttermin	BSV-Beitritts-Nr. *

*wird vom BSV eingetragen und an den Tennisverein gemeldet

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

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

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen, jährlich)

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer)

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: März 2021