

1. Tennis-Club Zwickau e. V.

Saarstraße 17, 08056 Zwickau
Tel. 0375 / 24 20 37
www.1tc-zwickau.de
E-Mail: info@-tc-zwickau.de
Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000471778



AUFNAHMEANTRAG

..... Mitglieds-Nr.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum 1. Tennis-Club Zwickau e. V. Die Satzung des Vereins habe ich eingesehen und erkenne diese an. Ich habe Kenntnis von den Aufnahme- und Beitragsbedingungen genommen und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG). Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich mit einer Frist von drei Monaten zum 31. Dezember des Kalenderjahres gegenüber dem Vorstand erfolgen.

..... Name Vorname Straße Haus-Nr. PLZ/Ort
..... Geburtsdatum Telefon Beruf	

.....
E-Mail (bitte unbedingt angeben für Korrespondenz)

Folgende Familienmitglieder beantragen ebenfalls die Aufnahme in den Verein:

..... Name Vorname Geburtsdatum
..... Name Vorname Geburtsdatum

Der Jahresbeitrag beträgt lt. Beitragsordnung €.

..... Ort, Datum Unterschrift(en) Unterschrift Erziehungsberechtigter
---------------------	---------------------------	--

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

.....
Mandatsreferenz
(= Mitglieds-Nr. - wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den 1. Tennis-Club Zwickau e. V., Saarstraße 17, 08058 Zwickau (Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000471778) widerruflich Zahlungen bei Fälligkeit von folgendem Konto

DE..... IBAN (oder Konto-Nr.) BIC (oder BLZ) Kreditinstitut Kontoinhaber (falls abweichend)
----------------------------------	-------------------------	-------------------------	--

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Tennis-Club Zwickau e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Datum der Belastung meines Kontos, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten SEPA-Lastschrifteinzug wird mich der 1. Tennis-Club Zwickau e. V. über den Einzug der Zahlung mittels SEPA-Lastschrift informieren.

..... Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber
---------------------	------------------------------------