

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Tennis-Club Hoxhöfe e.V.

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Eintrittsdatum _____

Jahresbeiträge

Zutreffendes bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	Aktives Mitglied Erwachsener**	180 Euro
<input type="checkbox"/>	Junge Erwachsene (18-25 Jahre) in der Ausbildung	60 Euro
<input type="checkbox"/>	Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr	25 Euro
<input type="checkbox"/>	Passives Mitglied	25 Euro
**	Beitrag im ersten Jahr (Schnupperbeitrag)	90 Euro

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-ID: DE18TCH00000168619

Ich ermächtige den Tennis-Club Hoxhöfe e.V. Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Hoxhöfe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor- u. Zuname des Kontoinhabers _____

Straße und Nr. _____

PLZ und Ort _____

Name der Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (falls abweichend vom Kontoinhaber) _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Hinweis zum Datenschutz: Die personenbezogenen Daten werden von uns lediglich zur Erfüllung der Verpflichtungen aus dem Vertrag verarbeitet (Art. 6 des DSGVO Gesetzes)