

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme als **Vorteils-Mitglied**
des Vereins tennisnetzwerk e.V., Wasserkuppenstraße 25, 36119 Neuhof:

Herr Frau

Vorname **Nachname** **Geburtsdatum**

Straße und Nr. **PLZ** **Ort**

E-Mail / de-Mail

Außerhalb der hier beantragten Mitgliedschaft engagiere ich mich für den Tennissport: (Mehrfachauswahl möglich)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> durch Förderung der Jugend | <input type="checkbox"/> durch Förderung des Leistungssports |
| <input type="checkbox"/> durch Förderung des Breitensports | <input type="checkbox"/> durch Förderung des Behindertensports |
| <input type="checkbox"/> durch Förderung des Mannschafts-
bzw. Teamsports | <input type="checkbox"/> durch Förderung des Seniorensports |
| | <input type="checkbox"/> ehrenamtlich oder in Funktionärstätigkeit |

soweit zutreffend:

Mein Tennisverein: **Meine Lizenznummer (DTB-ID-Nr.)**

- Ich habe eine Kopie der Satzung vom 19.03.2017 sowie des Vorstandsbeschlusses vom 19.03.2017 über den aktuellen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 18,00 € pro Jahr erhalten und zur Kenntnis genommen.
Eine einmalige Aufnahmegebühr wird derzeit nicht erhoben.

SEPA-Lastschriftmandat

Der tennisnetzwerk e.V., Wasserkuppenstraße 25, 36119 Neuhof, **Gläubiger-ID DE14ZZZ00002010527** wird widerruflich zum Lastschrifteinzug der von o.g. Mitglied zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit ermächtigt. Der tennisnetzwerk e.V. wird den Kontoinhaber / die Kontoinhaberin rechtzeitig vor dem Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und die Mandatsreferenznummer mitteilen.

- Kontoinhaber = Mitglied**

Daten des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin - soweit abweichend vom Mitglied -

Vorname **Nachname** **Geburtsdatum**

Straße und Nr. **PLZ** **Ort**

Der tennisnetzwerk e.V. wird ermächtigt, Zahlungen von nachstehendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut angewiesen, die vom tennisnetzwerk e.V. auf das Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der Kontoinhaber / die Kontoinhaberin ist damit einverstanden, dass der tennisnetzwerk e.V. spätestens 5 Kalendertage vor dem SEPA-Lastschrifteinzug hierüber eine Information an ihn / sie versendet. Hinweis: Der Kontoinhaber / die Kontoinhaberin kann innerhalb von 8 Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut **Ort** **BIC**

IBAN: DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Ort **Datum** **Unterschrift Mitglied**

Unterschrift gesetzlicher Vertreter des Mitglieds
(bei Minderjährigen bzw. geschäftsunfähigen Volljährigen)

Unterschrift Kontoinhaber / Kontoinhaberin
- soweit abweichend vom Mitglied -