Tennisclub Heiligenhafen von 1975 e.V.

Aufnahmeantrag (nur mit Einzugsermächtigung gültig)
Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Tennisclub Heiligenhafen von 1975 eV

Zum …….

Name: ……. *Vorname: ……*
Geb.: ……. *Tel.: ……*
PLZ/Wohnort: ……. *Straße/Hausnummer: ……..*

E-Mail:…….

Weitere Familienmitglieder:

1. *Vorname: ……* *geb.:……*
2. *Vorname: ……* *geb.: ……*
3. *Vorname: ……..* *geb.: ……*

Jugendliche bis zur Vollendung des 12. Lebensjahres sind beitragsfrei!

Jahresbeitrag:	*Jugendliche (bis 21 J.),Schüler/Studenten*	***60,00 €***
	Einzelpersonen:	***150,00 €***
	Paare:	***250,00 €***

Mitglieder mit mehreren Kindern zahlen nur für ein Kind.

Der Beitrag ist fällig bis zum 31.3. eines jeden Jahres. Im Laufe des Jahres sind keine Veränderungen möglich.
Mir ist bekannt, dass meine Daten gem. der DSGVO verwendet werden. Weitere Informationen unter „Datenschutz/Satzung“ auf der Homepage oder alternativ den Vorstand befragen.

Heiligenhafen, den ……. *……*
(eigenhändige Unterschrift
bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Tennisclub Heiligenhafen den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag des TCH bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

IBAN: ……. Bank: …….

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

…….. *……..*
Ort, Datum *Unterschrift des Kontoinhabers*

Bankverbindung: VR Bank zwischen den Meeren
IBAN: DE 13 2139 0008 0001 1064 30 BIC: GENODEF 1 NSH