

Aufnahmeantrag

TuS Holstein Quickborn Tennis e. V
Harksheider Weg 264
25451 Quickborn

Unter Anerkennung der Satzung und Beitragsordnung des Vereins, beantrage ich die Aufnahme in den TuS Holstein Quickborn Tennis e. V.

Aktiv (Standard)
 Passiv

Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse / Nr.	PLZ / Ort	
Telefon	E-Mail	
Beitrittsjahr	Beitragsgruppe	<input type="radio"/> Jährliche Abbuchung (Standard)

Ist ein Familienangehöriger bereits Mitglied im Verein?

Erziehungsberechtigte/r (bei Antragsteller/-in bis vollendetem 18. Lebensjahr)

Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse / Nr.	PLZ / Ort	
Telefon	E-Mail	

Als Mitglied geworben durch: Name/Vorname

Mündliche Absprachen jedweder Art haben keine Gültigkeit.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der Angaben für Zwecke des TuS Holstein Quickborns Tennis e. V. gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)
-------	--

Aufnahmeantrag

TuS Holstein Quickborn Tennis e. V
Harksheider Weg 264
25451 Quickborn

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **TuS Holstein Quickborn Tennis e. V.** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem **TuS Holstein Quickborn Tennis e. V.**, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name / Vorname)
Kreditinstitut
BIC
IBAN

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug von Mitgliedsbeiträgen eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie untenstehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

<input type="checkbox"/>	Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: Name / Vorname
Ort / Datum	Unterschrift(en)