



TENNISVEREIN
Waren 91e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Persönliche Daten:

Name: Vorname:

Beruf: Geburtsdatum:

Anschrift:

Staatsangehörigkeit:

Telefon: Privat

Dienst.....

E-Mail.....

Bankverbindung:

Kontonummer: Kontoinhaber:

BLZ: Name des Kreditinstituts:

Mitgliedschaft ab:

- | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kind/Schüler | <input type="checkbox"/> Student/Wehrdienst/AZUBI | <input type="checkbox"/> Familien |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener | <input type="checkbox"/> Rentner | <input type="checkbox"/> Punktspieler |

(Zutreffendes bitte ankreuzen s. Beitragsordnung)

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, fällige Beiträge per Lastschrift einzuziehen. Der Beitrag beinhaltet mindestens einmal in der Woche kostenlos Tennisspielen und die dazugehörige Unfallversicherung. Durch meine Unterschrift erkenne ich die jeweils durch die Gründungsversammlung beschlossene Satzung und die festgesetzten Beiträge bzw. Gebühren an und bestätige, je ein Exemplar der Beitragsordnung & Satzung erhalten zu haben. Eintretende Veränderungen in der Höhe des Beitrags bzw. Einstufung als Mitglied teile ich unverzüglich dem Kassenwart mit. Die Mitgliederdaten werden in unserer EDV-Anlage gespeichert. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes werden eingehalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Gesetzliche Vertreter