

TENNISCLUB (TC) HOLLFELD 97 e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tennisclub (TC) Hollfeld 97 e.V.

Familienname		Vorname	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		E-Mail	
Telefonnummer			

Dieser Antrag gilt auch für folgende Familienmitglieder:

Name, Vorname	Geburtsdatum	E-Mail

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Die fälligen Mitgliedsbeiträge entnehme ich der Vereinsordnung (Beitragssatzung). Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn nicht bis zum 31. Oktober des Vorjahres schriftlich gekündigt wird.

Datenschutz: Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten (z.B. namentliche Erwähnung, Bilder, Video), die im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins (z.B. Sportwettkämpfe, Feste, Versammlungen) entstehen, über die örtliche Presse oder den Internetauftritt des Vereins veröffentlicht werden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Für die aktiv am Sport teilnehmenden Mitglieder besteht Unfallschutz im Rahmen der Versicherungsbedingungen des BLSV.

Ort, Datum	
Unterschrift eintretende Person	
Bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte(r)	

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger: TC Hollfeld 97 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer.: DE12ZZZ00000581559
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeitrag Einzug zum 01.03., Arbeitsstunden zum 01.12, ggf. jeweils zum darauf folgenden nächsten Bankarbeitstag)

Zahlungspflichtige(r):

Familienname		Vorname	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Bankinstitut		BIC	
IBAN			

Ich ermächtige den TC Hollfeld 97 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Hollfeld 97 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum	
Unterschrift Kontoinhaber(in)	