

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tennisclub  
Grün-Weiß-Grün 1920 e.V. ab dem \_\_\_\_\_

	<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geb.Datum</u>	*) bitte ankreuzen	
				aktiv	passiv
1.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anschrift: Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Tel.Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

## Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass

- Fotos und Personendaten von mir/uns auf der Internetseite des Clubs veröffentlicht werden
- Fotos und Personendaten von mir/uns in der Clubzeitung veröffentlicht werden
- Fotos, Personendaten und Spiel-/Turnierergebnisse von mir/uns veröffentlicht werden
- notwendige Personendaten von mir/uns in Verbands- und Tennismagazinen veröffentlicht werden
- notwendige Personendaten von mir/uns an den Tennisverband und Sportbund weitergeleitet werden
- meine Telefonnummern während der Clubmeisterschaften zwecks Terminabsprache bekannt gemacht werden
- Fotos von mir/uns in den Clubräumen ausgehängt werden

\_\_\_\_\_  
( Ort / Datum )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift - bei Jugendlichen der/die Erziehungsberechtigte )

✂

## SEPA – Lastschriftmandat

Tennisclub Grün-Weiß-Grün 1920 e.V., Breitendyk 22, 47803 Krefeld  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000564519  
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird nach Eintritt vom Verein festgelegt)

Hiermit ermächtige ich den Tennis-Club Grün-Weiß-Grün 1920 e.V., die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge (und Aufnahmegebühr) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Grün-Weiß-Grün 1920 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (BIC)

DE\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift