Tennisverein Eldagsen e.V.

Ausgefüllt zurück an:
Tennisverein Eldagsen e.V. - Kassenwart Andreas Hülse – Zur Barenburg 1 - 31832 Springe

Aufnahme - Antrag

Ich bitte um Aufnahme in den Tennisverein Eldagsen e. V. als Mitglied unter Anerkennung der Satzung.

☐ Aktives Mitglied ☐ Passives Mitglied (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name	Vorname
Adresse	Geb.-Datum
	Beruf
	Tel.-Nr.
e-Mail	

Folgende Familienmitglieder sollen mit aufgenommen werden:

Name	Vorname	Geb.-Datum	Beruf

SEPA-Lastschriftmandat für Tennisverein Eldagsen e.V. : Ich ermächtige den o.g. Verein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des TVE lautet DE92ZZZ00000793713. Die Mandatsreferenz wird separat mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.

Kto -Nr.	Kreditinstitut	
BLZ:	Kto-Inhaber	
IBAN		BIC

Die Mitgliedsbeiträge werden jeweils am 01.03., 01.06. und 01.11. jeden Jahres und der Beitrag für nicht geleistete Arbeitsstunden am 01.04. des Folgejahres abgebucht. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag.

Die Satzung des TV Eldagsen hängt im Vereinsheim aus bzw. befindet sich auf unserer Internetseite:
www.tennisverein-eldagsen.de

Ich willige ein, dass Fotos, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen gemacht werden, in Vereinsunterlagen bzw. im Internet veröffentlicht werden dürfen. Es steht mir frei, diese Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

…….., …… ……..……..….
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Mitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters)