

## Aufnahmeantrag für Familien und Einzelmitglieder

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |

| Straße und Hausnummer | Plz/Wohnort |
|-----------------------|-------------|
|                       |             |

| Tel. privat | Tel. dienstlich | Tel. mobil | E-Mail |
|-------------|-----------------|------------|--------|
|             |                 |            |        |

Ich/wir beantrage(n) die Mitgliedschaft im Tennisverein Langenhagen und zwar als

- |  |          |   |          |
|--|----------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied über 18 Jahre          | 200,-- € | <input type="checkbox"/> Ehepaar ohne Kind(er)                          | 325,-- € |
| <input type="checkbox"/> Ehepaar mit einem Kind                | 340,-- € | <input type="checkbox"/> Ehepaar mit 2 oder mehr Kindern                | 360,-- € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre              | 100,-- € | <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre mit einem Erwachsenen | 80,-- €  |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Student, Azubi über 18 Jahre | 110,-- € | <input type="checkbox"/> Fördermitglied                                 | 85,-- €  |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied                     | 50,-- €  |   |          |

Hinweis gem. DSGVO: Personenbezogene Daten werden nur zu Vereinszwecken EDV-mäßig erfasst.

Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Daten gespeichert und ausschließlich an die übergeordneten sportlichen Organisationen weitergeleitet werden.

Langenhagen, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte(n)  
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Tennisverein Langenhagen an.

**Die Beiträge und die zu zahlenden verzehrten Getränke werden im Rahmen des nachfolgenden SEPA-Mandats eingezogen.**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE39ZZZ00000260973**  
Mandatsreferenz: *wird später mitgeteilt*

Ich ermächtige den Tennisverein Langenhagen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisverein Langenhagen 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.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Langenhagen, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber