

Aufnahmeantrag

Mandats-Referenz-Nr.:

Ich / wir bitte(n) um Aufnahme in den TCW als Mitglied zum nächstmöglichen Termin. Satzung und Beitragsordnung können eingesehen werden und werden von mir / uns anerkannt. Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung der nachfolgenden Daten gemäß gültiger Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) nur für Zwecke des o.g. Vereins bin ich / sind wir einverstanden.

Name / Titel	Vorname	Geb. Datum	Beruf (auch bei Ausbildung)
1.			
2.			
3.			
4.			

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Mandatsreferenz)

Dieses SEPA-Basis-Lastschriftmandat gilt für das Mitglied _____ (nur auszufüllen, wenn der Zahler vom Mitglied abweicht). Ich ermächtige den Tennis-Club Wedel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis-Club Wedel 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.

Kontoinhaber.....

IBAN.....

Kreditinstitut.....

Anschrift

PLZ.....Ort.....Straße.....

Telefon.....Mobiltelefon:.....

E-Mail:.....

Datum.....Unterschrift(en).....

(bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Auf den Verein bin ich über

die Homepage Social Media Freunde Schule etwas Anderes

aufmerksam geworden (bitte ankreuzen).

Bei Anträgen ohne SEPA-Basis-Lastschriftmandat wird - je Beitragsart - eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 12,50 erhoben.

Stand 27.08.2021:

1.Vorsitzender: Klaus Ecke
2.Vorsitzender: Thomas Altemeier
1.Kassenwart: Ulrike Sommer
2.Kassenwart: Helge Steinmetz

Sportwart: Dr. Ulf Klauke
Jugendwart: Alexander Seeger
Anlagenwart: Matthias Büniger
Pressewart: Bjanka Kolvenbach

Stadtparkasse Wedel
BIC: NOLADE21WED
DE56.22151730.000.000.0787
Gläubiger-ID: DE21ZZZ00000171572