



Tennisclub Blau-Gelb Eigen e.V.

Postfach 10 16 14 * 46216 Bottrop ☎ 02041/98 95 00 Fax 02041/98 95 92

Internet: www.blau-gelb-eigen.de E-Mail: info@blau-gelb-eigen.de

Platzanlage: Am Schlangenholt 58 * 46240 Bottrop

Antrag auf Aufnahme

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer (wird vom Verein eingetragen)

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	M W
----------	---------	--------------	--------

Straße, Nr.	PLZ	Wohnort
-------------	-----	---------

Telefon/Privat	Telefon/Dienstlich	Mobil
----------------	--------------------	-------

E-Mailadresse

Durch die Angabe der Mailadresse tragen Sie aktiv zum Umweltschutz bei, indem Sie dem Verein Papier- und Portokosten ersparen (z. B. Versand von Satzung, Einladung Mitgliederversammlung, Info-News, usw.)

Ort, Datum, Unterschrift der/s Antragstellerin/s	Unterschrift Erziehungsberechtigter
--	-------------------------------------

Satzung, Beiträge und die Spielordnung des TC Blau-Gelb Eigen e.V. erkenne ich durch meine Unterschrift an. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereins- und Verbandszwecken erforderlich ist.

Wichtig: Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger:	TC Blau-Gelb Eigen e.V. , Postfach 10 16 14, 46216 Bottrop
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE31BGE00000195448
Mandatsreferenznummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)*:	

* Die Mandatsreferenz- Nr. wird dem/der Kontoinhaber/in mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Name, Vorname Kontoinhaber/in	Anschrift Kontoinhaber/in (wenn von oben abweichend)
-------------------------------	--

Kreditinstitut

BIC (8 oder 11 Stellen)	IBAN (Internationale Kontonummer)
-------------------------	-----------------------------------

Ich/ Wir ermächtige/n den TC Blau-Gelb Eigen e.V. vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TC Blau-Gelb Eigen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Die SEPA-Lastschrift zur o.g. Mandatsreferenz zu der o.g. Gläubiger-Identifikationsnummer werden wir am 15. Februar und 15. August jeden Jahres einzuziehen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in
------------	------------------------------