

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich(wir) ab dem \_\_\_\_\_ meine(unsere) Aufnahme  
in die Tennisgesellschaft Plochingen e.V.

			<input type="checkbox"/> <i>Passiv</i>
<b>Antragsteller/in:</b>	FAMILIENNAME	VORNAME	GEBURTSTAG
PLZ, WOHNORT		STRAÙE, HAUS-NR.	
E-MAIL:		TELEFON:	
			<input type="checkbox"/> <i>Passiv</i>
<b>Ehepartner/in</b>	FAMILIENNAME	VORNAME	GEBURTSTAG
<b>Kind</b>	FAMILIENNAME	VORNAME	GEBURTSTAG
<b>Kind</b>	FAMILIENNAME	VORNAME	GEBURTSTAG
<b>Kind</b>	FAMILIENNAME	VORNAME	GEBURTSTAG
Folgende Familienangehörige sind bereits Vereinsmitglied:			
<input type="text"/>			
Mit der Aufnahme in den Verein erhalte(n) ich(wir) Kenntnis und erkenne(n) ausdrücklich die Satzung, die Datenschutzordnung, die Beitrags- und Gebührenordnung mit den jeweils gültigen Sätzen sowie die Haus- und Platzordnung an.			

SEPA-Lastschriftmandat		
Tennisgesellschaft Plochingen e.V., Stumpfenhof 104, 73207 Plochingen Mandatsreferenz: wird nach Aufnahme in die TG generiert		
Ich ermächtige die Tennisgesellschaft Plochingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisgesellschaft Plochingen e.V. gezogenen Lastschriften einzuziehen.		
Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
VORNAME und NAME (Kontoinhaber/in)	STRAÙE und HAUSNUMMER	POSTLEITZAHL und ORT
KREDITINSTITUT (Name)	BIC	DE IBAN
ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT

bitte wenden