Rendsburger Tennisverein von 1894 e.V.

Platzanlage Am Eiland / Postanschrift: Am Eiland 9, 24755 Rendsburg

Aufnahme – Antrag

Ich bitte um Aufnahme in den Rendsburger Tennisverein von 1894 e.V. zum ..... (Datum)
als aktives Mitglied* / als passives Mitglied* / als Fördermitglied*. * Nichtzutreffendes bitte streichen

Persönliche Daten:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Familienstand:	Beruf:	Tel:
Nationalität:	☐ Schüler, Azubi, Student ☐ Flüchtlingsstatus	Mobil:

Adresse:

Postleitzahl:	Ort:	Straße:
Email-Adresse für Club-Informationen:		

Bisher war ich in folgendem Verein:

Ich bin bereit, den **Vereinsbeitrag** gemäß Beitragsordnung ☐ **jährlich** ☐ **vierteljährlich** ☐ **monatlich** (bitte gewünschte Zahlweise ankreuzen) zu zahlen. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Mit der Speicherung der Daten für die Zwecke des Vereins erkläre ich mich einverstanden. Die Datenschutzerklärung auf der homepage www.rendsburgertennisverein.de kann ich jederzeit einsehen und habe sie zur Kenntnis genommen.

.Erteilung eines Mandates zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	Rendsburger Tennisverein von 1894 e.V., Postfach 335, 24 755 Rendsburg	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE30ZZZ00 000 859 334	Mandatsreferenz-Nr.*:

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit separater Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.

Kontoinhaber:	☐ Name, Anschrift wie oben (wenn zutreffend, bitte ankreuzen)	
Name:		Vorname:
PLZ, Ort:		Strasse:
IBAN:	_____ _____ _____ _____ _____ ___	BIC:
Bankname:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften	Ich/Wir ermächtigen den Rendsburger Tennisverein von 1894 e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Rendsburger Tennisverein von 1894 e.V. auf mein/unser Konto gezogene 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.	
	☐ Mandat gilt für eine einmalige Zahlung	☐ Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

....., den..... .....
(Unterschrift)

Für Minderjährige außerdem:
Mit dem Eintritt meines/r Sohnes/Tochter in den Verein erkläre/n ich mich/wir uns einverstanden und hafte/n für die entstehenden Verpflichtungen.

.....
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Gute Taten Ein Clubmitglied hat mich in den Verein begleitet: Herr/Frau .....

Bearbeitungsvermerke (nur vom Verein auszufüllen)

1	Vergabe Mitglieds-Nummer	Nr.:	4	Schlüssel / Chip-Nr._____ ausgehändigt am:	
2	Aufnahmebestätigung versandt am:		5	Schlüssel-/ Chippfand 30,00 € erhalten am:	
3	Rechnung / Einzug Beitrag lfd. Jahr:				

Stand: März 2025