



# Tennisclub 1948 Viernheim e.V.



## Aufnahmeantrag

Bitte pro Person **einen Antrag** ausfüllen

Ich bitte um die Aufnahme in den Tennisclub.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_

Telefon (Mobil) \_\_\_\_\_

### Art der Mitgliedschaft

Einzelmitglied  Familienmitgliedschaft  Partnermitglied  *passiv*

Bei Familienmitgliedschaft bitte für jede Person einen weiteren Antrag ausfüllen

### Bei Jugendlichen

Name der/des Erziehungsberechtigten a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

Falls vorhanden: Bisheriger Tennisverein \_\_\_\_\_ LK \_\_\_\_\_

---

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Platzordnung, die Vereinssatzung und die gültige Beitragsordnung an.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, der Vereinswerbung sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht, für Werbezwecke nutzt und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Bei Jugendlichen: Mit dem Eintritt meines Sohnes/meiner Tochter in den Tennisclub bin ich einverstanden und hafte für anstehende Verbindlichkeiten.

Viernheim, den \_\_\_\_\_

**x**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds bzw. des Erziehungsberechtigten

Ich bin auf den TC Viernheim aufmerksam geworden durch:

Freunde/Familie       Trainer       Internet       Sonstiges: \_\_\_\_\_

Meine Gründe für den Vereinseintritt:

Mannschaftssport       Hobby       Vereinsleben       Sonstiges: \_\_\_\_\_

---

Zahlungsempfänger

**Tennisclub 1948 Viernheim e.V.**  
**Alte Mannheimer Str. 3**  
**68519 Viernheim**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von 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.

IBAN            DE \_\_\_\_\_

BIC            \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

*Namen eintragen, falls abweichend vom Mitglied*

Viernheim, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

---

Bearbeitungsvermerk TC

erfasst in SPG-Verein       Namensschild erstellt       Bestätigung versandt  
 E-Mail in Outlook erfasst       in ZOHO erfasst       Einzug Erstbeitrag