



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Aufnahme als Mitglied(er) des Tennis Club Bassum e. V.:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Plz, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse:\* \_\_\_\_\_

Ich/Wir beantrage(n) ferner die Familienmitgliedschaft für meine/unsere nachfolgend genannten minderjährigen Kinder:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse:\* \_\_\_\_\_

Die Aufnahme soll zum folgenden Datum erfolgen: \_\_\_\_\_

Ich/Wir beantrage(n) die  aktive Mitgliedschaft /  passive Mitgliedschaft.

Die Aufnahmegebühr und die Mitgliedsbeiträge habe ich der Beitragsordnung entnommen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Sie sind auf der Homepageadresse ([www.tc-bassum.de](http://www.tc-bassum.de)) unter dem Reiter „Infos“ einsehbar.

Das Merkblatt zum Datenschutz habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

---

Ort	Datum	Unterschrift(en) (bei Kindern und Jugendlichen Erziehungsberechtigter)
-----	-------	--

\*Die Angabe der E-Mail-Adresse ist freiwillig. Sie wird aber empfohlen, damit der Verein Sie über wichtige Ereignisse und Termine zeitnah informieren kann. Mit der Angabe der E-Mail-Adresse erklären Sie sich einverstanden, dass diese zu Vereinszwecken genutzt werden kann. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ausführliche Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie im Merkblatt zum Datenschutz unter der Homepageadresse ([www.tc-bassum.de/datenschutz](http://www.tc-bassum.de/datenschutz)). Sie können das Merkblatt auch beim Schriftführer des Vereins anfordern (E-Mail-Adresse: [schriftfuehrer@tc-bassum.de](mailto:schriftfuehrer@tc-bassum.de)).

**Bitte beachten Sie auch Seite 2!**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Tennis Club Bassum e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennis Club Bassum 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

IBAN:

DE

BIC:

---

Ort

Datum

Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen Erziehungsberechtigter)