

Tennisanlage:
Im Lindhof 2, 28857 Syke
Tel. 04242 / 1332
Fax: 04242 / 160 754
e-mail: tv-syke@web.de
Web: www.tv-syke.de

1. Vorsitzender
Hermann Uhlenwinkel
Schloßweide 29 a
28857 Syke
Tel. 04242 / 1793



AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als aktives / passives Mitglied des Tennisvereins von 1905 e.V. Syke

ab _____

für mich und meinen nachfolgend genannten Familienangehörigen:

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

geb. am: _____

geb. am: _____

e-mail: _____

e-mail: _____

Es gelten für mich / uns die jeweils gültigen Aufnahmegebühren und Beiträge.

Ich bin / wir sind einverstanden, dass meine / unsere vorstehend genannten Daten zum Zweck der Erstellung von Mitgliederlisten und Statistiken zur automatischen, internen Verarbeitung gespeichert werden.

Syke, den _____

Unterschrift

Bitte die Einzugsermächtigung auch ausfüllen.

Bankverbindung: KSK Syke (BLZ 29151700) Kto.-Nr. 111 00 32685 – Steuer-Nr. 46/270/00552 FA Syke

Tennisanlage:
Im Lindhof 2, 28857 Syke
Tel. 04242 / 1332
Fax: 04242 / 160 754
e-mail: tv-syke@web.de
Web: www.tv-syke.de

1. Vorsitzender
Hermann Uhlenwinkel
Schloßweide 29 a
28857 Syke
Tel. 04242 / 1793



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE8911100000013402

Mandatsreferenz: *wird später mitgeteilt*

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Tennisverein von 1905 e.V. Syke widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Tennisverein von 1905 e.V. Syke, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisverein von 1905 e.V. Syke 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.

Kreditinstitut **BIC:** _____ | _____

IBAN: D E ____ | _____ | _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich der Tennisverein von 1905 e.V. Syke über den Einzug in dieser Verfahrensart und die Mandatsreferenz unterrichten.

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DAS MITGLIED / DIE MITGLIEDER:

Vornamen und Namen

Datum, Ort und Unterschrift