

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als:

- Erstmitglied Zweitmitglied Name des
Erstmitglieds
- Familie (bitte beide Seiten ausdrucken) _____

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geb. am: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Satzung, Beitragsordnung, Platz- und Spielordnung des Vereins erkenne ich an. Sie können jederzeit auf unter www.cappeler-tennisverein.de eingesehen und heruntergeladen werden.

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: ID **DE66ZZZ00001428561**
Mandatsreferenz ist die jeweilige Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Cappeler Tennisverein 1979 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Cappeler Tennisverein 1979 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.

Kreditinstitut:
IBAN: D E _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _
BIC:

Kontoinhaber..... Unterschrift _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft elektronisch gespeichert.
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen

Ort, Datum

Unterschrift der/s Mitglieder/s/gesetzl. Vertreters

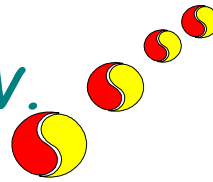
Vereinsanschrift:
Cappeler Tennisverein 1979 e.V.
Lintzingsweg 5
35043 Marburg
☎ 06421/482121

Postanschrift:
Martina Reisewitz
Mühlenbergstr. 44
35043 Marburg
☎ 06421/46790

Vereinsbankverbindung
IBAN: DE85 5335 0000 0021 0311 43
BIC: HELADEF1MAR
Sparkasse Marburg-Biedenkopf

Cappeler Tennisverein 1979 e. V.

www.cappeler-tennisverein.de



Name: _____ Vorname: _____
Geb. am: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Name _____ Vorname _____
Geb. am: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Name: _____ Vorname: _____
Geb. am: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Name _____ Vorname _____
Geb. am: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Name: _____ Vorname: _____
Geb. am: _____ Beruf: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft elektronisch gespeichert.
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift der/s Mitglieder/s/gesetzl. Vertreters

Vereinsanschrift:
Cappeler Tennisverein 1979 e.V.
Lintzingsweg 5
35043 Marburg
☎ 06421/482121

Postanschrift:
Martina Reisewitz
Mühlenbergstr. 44
35043 Marburg
☎ 06421/46790

Vereinsbankverbindung
IBAN: DE85 5335 0000 0021 0311 43
BIC: HELADEF1MAR
Sparkasse Marburg-Biedenkopf