

# Aufnahmeantrag Tennisclub Nieder-Rosbach e.V.

1. Vorsitzende: Karola von Sturm, Am Errlich 11, 61191 Rosbach, Tel.: 0152 3353 7555  
E-Mail: [info@tcrosbach.de](mailto:info@tcrosbach.de)

---

Ich beantrage die

aktive (mit Spielrecht)       passive (ohne Spielrecht)

Mitgliedschaft in Ihrem Verein für

mich                       meine Tochter                       meinen Sohn

zum Datum:

Name:

Vorname:

weiblich

männlich

divers

Geburtsdatum:

Bei Interesse am Mannschaftsspiel bitte Nationalität angeben:

E-Mail:

Telefonnummern:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort

Ich erkenne die [Satzung](#), [Datenschutzordnung](#), [Platz- und Spielordnung](#) und die [Beitragsordnung](#) des Vereins an.

Mit der Mitgliedschaft fallen Beiträge an, zu deren Zahlung ich mich per SEPA-Lastschriftmandat verpflichte.

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer  
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Hiermit ermächtige ich den Tennisclub Nieder-Rosbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Nieder-Rosbach 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.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN:

BIC (nur bei ausländischen Konten):

Ort, Datum

Unterschrift