

# OPPUMER TENNISCLUB 1978 E. V.

Clubhaus und Platzanlage: Fungendonk 53, 47809 Krefeld  
Tel.: 02151 – 54 69 69; E-Mail: info@oppumer-tc.de



Mitgliedsnummer = SEPA-Mandatsreferenz  
(wird vom Verein ausgefüllt)

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die  aktive  passive Mitgliedschaft im Oppumer Tennisclub 1978 e.V.  
für  mich  meinen minderjährigen Sohn  meine minderjährige Tochter

Vorname des Antragstellers

Nachname des Antragstellers

ggf. Vorname des Sohnes / der Tochter

ggf. Nachname des Sohnes / der Tochter

Geburtsdatum (\*)

(\*): desjenigen, für den die Mitgliedschaft beantragt wird

Geschlecht(\*):

männlich

weiblich

anderes

### Kontaktdaten:

Straße / Haus-Nr.

PLZ

Ort



privat

dienstlich

mobil

E-Mail

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO (Datenschutz-Grundverordnung) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Vereinsatzung und Beitragsordnung wurden mir ausgehändigt; ich erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Ort, Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen:

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der gesetzlichen Vertreter(s)

Wie ist der Kontakt zum bzw. das Interesse am Oppumer Tennisclub 1978 e.V. zustande gekommen?

durch Freunde / Bekannte  durch das Internet  durch Presseinformationen

durch sonstiges: \_\_\_\_\_

# OPPUMER TENNISCLUB 1978 e. V.

Clubhaus und Platzanlage: Fungendonk 53, 47809 Krefeld  
Tel.: 02151 – 54 69 69; E-Mail: info@oppumer-tc.de



## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87ZZZ00000426270**

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den **Oppumer Tennisclub 1978 e. V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom **Oppumer Tennisclub 1978 e. V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
(finden Sie z. B. auf Ihrem Kontoauszug)

BIC: \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)