

## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Nationalität: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte Mailadresse und Mobilnummer angeben, da Mail und WhatsApp unser Vereinskommunikationsmittel ist – automatische Aufnahme in den Vereinsverteiler.

### Art der Mitgliedschaft

<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die aktive Mitgliedschaft
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Mitgliedschaft als Ehepartner, Partner einer eingetragenen Lebensgemeinschaft, weiteres aktives Mitglied $\geq$ 18 Jahre einer Familie aus einem Haushalt, minderjähriges Kind einer Familie von: Vorname, Nachname des aktiven Mitglieds: _____
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Mitgliedschaft für mein Kind oder Jugendlichen unter 18 Jahre
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Mitgliedschaft als Studierende*r/Schüler*in/Auszubildende*r von 18 bis einschließlich 26 Jahre (Nachweis anbei)
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Zweitmitgliedschaft. Erstmitgliedschaft im Verein _____
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die passive Mitgliedschaft
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die Schnuppermitgliedschaft.
Ich wurde von folgendem Mitglied geworben: _____	

**Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied bei den Tennisfreunde Wiernsheim e.V. Die geltende Satzung, Beitrags- und Arbeitsstundenordnung sowie Platz- und Spielordnung erkenne ich als für mich verbindlich an, der Mitgliedsbeitrag ist für mich bindend.**  
 Im Falle eines Austritts ist dies dem Vorstand gegenüber schriftlich mit einer Frist von 1 Monat zum Jahresende zu erklären.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragssteller bzw. deren Erziehungsberechtigter

### SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

SEPA Lastschriftmandat von folgendem Mitglied nutzen:

Vorname und Nachname: \_\_\_\_\_ Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Angaben Kontoinhaber	
Tennisfreunde Wiernsheim e.V.  Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZ00000286813  Mandatsreferenz-Nr.: WIRD SEPARAT MITGETEILT	Name:	Vorname:
	Straße, Hausnr.:	
	PLZ, Ort:	
	Telefon:	E-Mail:
	IBAN:	
	BIC:	

Ich/Wir ermächtige(n) die Tennisfreunde Wiernsheim e.V., Zahlungen von meinem/unsere(n) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unsere(n) Kreditinstitut an, die von den Tennisfreunde Wiernsheim e.V., auf mein/unsere(n) 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/unsere(n) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_