

Aufnahme-Antrag

Tennis- und Hockey-Club Lüneburg e.V.
Pfarrer-Kneipp-Weg, 21335 Lüneburg
Telefon 0 41 31 – 4 48 40 Fax: 26 85 49
Internet: www.thclueneburg.de
Email: info@thclueneburg.de



Name Vorname

Straße PLZ Ort

Tel. E-Mail-Adresse

Geburtsdatum Geburtsort

Familienstand

Schüler/Auszubildender/Student: Bitte Bescheinigung beilegen!

Welchem Verein gehörten Sie zuletzt an?

Sind Sie dort noch Mitglied (Bescheinigung)?

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Empfehlung, Internet...).....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge und die Satzung des Vereins an.

Lüneburg, den

Unterschrift

Belehrung gem. § 4 Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine obigen Daten in der EDV des THC zu vereinsinternen Zwecken gespeichert werden.

Ich möchte unter meiner obigen E-mail-Adresse über Veranstaltungen des THC informiert werden.

.....
Datum, Unterschrift

Für Minderjährige außerdem:

Mit dem Eintritt meines/r Sohnes/Tochter in den Verein erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten

.....
.Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Erledigungs-Vermerke

(nur vom Verein auszufüllen)

Mitglieds-Nummer

PC-Eingabe am

Beitrag

Lastschrift

Umlage

Begrüßungsbrief

Sonderbeitrag

Kündigung

Austritt zum.....

**Bitte nehmen Sie am Einzugsverfahren teil.
Es erleichtert Ihnen und uns den Zahlungsverkehr. Danke!
Bitte mit schwarzem Stift ausfüllen! Übermittlung auch gern als Scan.**



Tennis- und Hockey-Club
Lüneburg e.V.
Pfarrer-Kneipp-Weg

21335 Lüneburg

Tel: 0 41 31 – 4 48 40
Fax: 0 41 31 – 26 85 49
Internet: www.thclueneburg.de
e-mail: info@thclueneburg.de
Gläubiger ID:DE56ZZZ00000404615
Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats – wiederkehrend -

Zahlungspflichtiger

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n den THC Lüneburg e.V. widerruflich von mir/uns zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom THC Lüneburg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den THC Lüneburg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom THC Lüneburg 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.

Name, Vorname		Telefon-Nummer
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Fax-Nummer
Name und Sitz des Kreditinstitutes	Bankleitzahl	Konto-Nummer
IBAN (Internationale Kontonummer) _ _ _ _ _		BIC (Intern. Bankidentifikation)
Name und Vorname des Kontoinhabers		
Abweichender Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind*)		
Zahlungsart: wiederkehrend für <input type="checkbox"/> THC-Jahresbeitrag um den 31.03. des Jahres <input type="checkbox"/> THC-Jugendtraining jeweils um den 30.06., 30.11., 28.02. des Jahres <input type="checkbox"/> Regionstraining Lüneburger Heide jeweils um den 31.01., 31.07., 31.10. des Jahres <input type="checkbox"/> THC-Umlage nach Beschlusslage		
Ort		Datum

.....
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

.....
*Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit dem Zahlungspflichtigen identisch.