



Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: _____

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Tennisclub Seulberg e.V.:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon/Handy : _____

E-Mail: _____

Mitgliedschaft: () aktiv / passiv ()

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des TC Seulberg e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann im Clubhaus eingesehen und abgeholt werden oder unter www.tc-seulberg.de aus dem Internet heruntergeladen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

1. Vors. Rainer Hamacher, Stettiner Ring 23, 61381 Friedrichsdorf, Tel. (0171) 7791218, Email: vorstand@tc-seulberg.de
2. Vors. Rolf Benken, Schlesierstr. 7, 61381 Friedrichsdorf, Tel. (0163) 7000850, Email vorstand@tc-seulberg.de
Schatzmeister Wolfgang Titsch, Am Villaberg 2, 60388 Frankfurt, Tel. (0178) 8603256, Email schatzmeister@tc-seulberg.de

Clubraum Tel. 06172-78036, Email: info@tc-seulberg.de, www.tc-seulberg.de
Taunus-Sparkasse, IBAN: DE63 51250000 0048 0977 15
Frankfurter Volksbank eG, IBAN: DE95 5019 0000 0000 7845 08

Tennisclub Seulberg e.V.



TC Seulberg e.V., Landwehrstraße 5c, 61381 Friedrichdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00000140599

Erteilung eines SEPA–Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer im TC Seulberg e.V.)

1. SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den TC Seulberg e.V., Mitgliedszahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom TC Seulberg 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.

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

1. Vors. Rainer Hamacher, Stettiner Ring 23, 61381 Friedrichsdorf, Tel. (0171) 7791218, Email: vorstand@tc-seulberg.de
2. Vors. Rolf Benken, Schlesierstr. 7, 61381 Friedrichsdorf, Tel. (0163) 7000850, Email vorstand@tc-seulberg.de
Schatzmeister Wolfgang Titsch, Am Villaberg 2, 60388 Frankfurt, Tel. (0178) 8603256, Email schatzmeister@tc-seulberg.de

Clubraum Tel. 06172-78036, Email: info@tc-seulberg.de, www.tc-seulberg.de
Taunus-Sparkasse, IBAN: DE63 51250000 0048 0977 15
Frankfurter Volksbank eG, IBAN: DE95 5019 0000 0000 7845 08