



AUFNAHMEFORMULAR

für den
Tennis- und Hockey-Club „Blau-Weiß“ e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ in: _____ Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich bitte hiermit um Aufnahme in den Tennis- und Hockey-Club „Blau-Weiß“ Bad Oldesloe e. V. als (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Aktives Tennis-Mitglied
- Passives Tennis-Mitglied
- Aktives Hockey-Mitglied
- Passives Hockey-Mitglied
- Förderndes Mitglied

Ich erkläre mich mit der Satzung, der Beitragsordnung und den sonstigen Bestimmungen des Vereins einverstanden. Das umseitige SEPA-Lastschrift-Mandat habe ich erteilt.

Hinweis: Unsere Beitragsordnung sieht vor, dass aktive Mitglieder drei Stunden jährlich für den Club Arbeitseinsatz zu leisten haben. Der erste Arbeitseinsatz ist in dem Kalenderjahr, in dem das 12. Lebensjahr endet, und der letzte Arbeitseinsatz ist in dem Kalenderjahr, in dem das 68. Lebensjahr endet, abzuleisten. Ersatzweise kann der Arbeitseinsatz durch Zahlung von 30,- Euro bis 18 Jahre und 70,- Euro bis 68 Jahre abgegolten werden. Informationen über Termine für Arbeitseinsätze werden am Schwarzen Brett, per E-Mail und auf der Vereinshomepage www.thc-bad-oldesloe.de bekanntgegeben.

Datum und Ort

Unterschrift

**Bei Minderjährigen Unterschrift des
Erziehungsberechtigten**



SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

für den
Tennis- und Hockey-Club „Blau-Weiß“ e.V.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des THC „Blau-Weiß“ e. V.: DE29ZZZ00000140485

Die Mandatsreferenz entspricht der THC-Mitgliedsnummer, die wir Ihnen noch separat mitteilen.

Ich ermächtige den THC „Blau-Weiß“ e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom THC „Blau-Weiß“ e. V. 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

Name des Kreditinstituts: _____

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers