

SG Bergmann-Borsig e.V.

Abt. TENNIS

Postadresse:

Hertzstraße 69

13158 Berlin

www.bergmann-borsig-tennis.de

vorstand@bergmann-borsig-tennis.de



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die SG Bergmann-Borsig e.V., Abteilung Tennis.

Name, Titel: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Tel. Festnetz: _____
Tel. mobil: _____
ggf. Tel. mobil Kind: _____
E-Mail: _____
ggf. E-Mail Kind: _____
ggf. Name Partner*in: _____

Mitgliedsstatus: Erwachsene aktiv fördernd
 Partner*in Azubi / Student*in (Nachweis)
 Kind (bis 14) Jugendliche (bis 18)

Entsprechend der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) stimme ich mit meiner Unterschrift der Nutzung meiner oben angegebenen Daten für erforderliche Vereins- und Verbandszwecke zu. Des Weiteren stimme ich der Weitergabe der Daten an den Tennisverband Berlin-Brandenburg zu.

Ich stimme der Veröffentlichung von personenbezogenem Bildmaterial auf der Internetseite der Abteilung zu: ja nein

Ich habe Interesse, in einer Mannschaft zu spielen, die am Punktspielbetrieb teilnimmt.

ja nein

Die Satzung und die Ordnungen des Vereins erkenne ich für mich als verbindlich an. Sie können im Clubhaus eingesehen und auf der Homepage (www.bergmann-borsig-tennis.de/downloads) heruntergeladen werden.

Den jährlichen Beitrag wird zum Ende des ersten Monats des Kalenderjahres abgebucht. Bitte die angehängte Einwilligung zum SEPA-Lastschriftverfahren ausfüllen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in, ggf. gesetzl. Vertreter*in

Gläubiger-ID des SG Bergmann-Borsig e.V.

DE31ZZZ00002450504

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein SG Bergmann-Borsig e.V. Abteilung Tennis, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein SG Bergmann-Borsig e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Beachten Sie bitte, dass dies erst für zukünftige Forderungen möglich ist. Angemahnte Forderungen werden grundsätzlich nicht abgebucht.

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.

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kontoverbindung (Die Angaben finden Sie auf Ihren Bankauszügen)

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber

Wichtig! Mandat ist nur gültig mit Datum und Unterschrift.