

# Tennisclub Schwarz Weiss Budberg

Platzanlage an der Raiffeisenstraße,  
z.Hd. Andrea Kleinefehn, Rheinkamper Str. 11a, 47495 Rheinberg  
e.mail: kleinefehn@tc-budberg.de



## Aufnahmeantrag

( ) Ich bitte um Aufnahme meines Kindes als aktives Mitglied.

( ) Ich möchte, daß mein Kind vorerst nur am Training teilnimmt. Über die endgültige Mitgliedschaft entscheide ich im März bzw. September.

Mein Kind nimmt seit \_\_\_\_\_ am Jugendtraining teil.

Trainer: \_\_\_\_\_ Trainingstag /-Uhrzeit: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon email-Adresse

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

bei Minderjährigen: Name und Unterschrift des gesetzl. Vertreters

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

### **Datenschutz:**

Mit dem Eintritt erkläre ich mich einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und für Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden.

### **SEPA-Lastschriftmandat (ehemals Einzugsermächtigung)**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TC SW Budberg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TC SW Budberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer des TC SW Budberg: DE215550000141502

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber