

 SPORTVEREIN UNTERWEISSACH SEIT 1976	Aufnahmeantrag Sportverein Unterweissach Tennis 1976 e.V.	Stand: 12/2013 hb Erfasst: GeschSt.: __/__/____ Tennis: __/__/____
---	--	---

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort : _____

Tel.: _____ Fax: _____ Email: _____

Mitgl.Nr.: _____
 Eintrittsdatum: _____

Beitrag: _____ € Aufnahmegebühr je Mitglied: 0,50 €

Wie viele weitere Familienmitglieder sind im SVU Tennis 1976 e.V. _____

Ich willige ein, dass der SVU Tennis 1976 e.V. im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Anmeldung und Mitgliederverwaltung ergeben, speichert und zu vereinsinternen Zwecken weiterverarbeiten darf. Ich erkläre mich einverstanden, dass der SVU Tennis 1976 e.V. Bildmaterial, das im Rahmen von Vereinsveranstaltungen/-aktivitäten aufgenommen wurde, im Nachrichtenblatt, der Tageszeitung sowie auf der Vereins-Internetseite veröffentlichen darf.

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des SVU Tennis 1976 e.V. an. Die Satzung und die Beitragsordnung des SVU Tennis 1976 e.V. kann in der Geschäftsstelle eingesehen oder von der [Homepage](#) heruntergeladen werden.

Es ist mir bekannt, dass:

1. Ein Austritt nur zum Ende eines Jahres (31.12.) möglich ist und in schriftlicher Form bis zum **15.11. des Jahres** an die Geschäftsstelle erfolgen muss.
2. Jede Änderung der persönlichen Daten und der Bankverbindung umgehend dem Verein mitzuteilen sind

Datum _____ Unterschrift des Mitglieds, bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte
Mit der Unterschrift erklären wir uns/ich mich bereit ggfs. für die Forderungen aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten (Schuldbeitritt)

SEPA – Lastschriftmandat Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Sportverein Unterweissach Tennis 1976 e.V. Kirchberg 9 71554 Weissach im Tal	Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000214692 Mandatsreferenz:
--	---

Ich/Wir ermächtige(n) den SVU Tennis 1976 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SVU Tennis 1976 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnr., PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC
Datum	Unterschrift

1. VORSITZENDER: SVEN GÜRTLER
 BEETHOVENSTR. 20
 71554 WEISSACH I. T.
 TELEFON: 0 71 81/48 79 32-0
WWW.TENNISSPORT-WEISSACH.DE

KREISSPARKASSE WAIBLINGEN
 IBAN: DE 08 6025 0010 0008 1122 20
 BIC: SOLADES1WBN
 STEUER-NR. 51049/46282

GESCHÄFTSSTELLE:
 TELEFON: 0 71 91/585 98
 FAX: 0 71 91/30 26 87
 E-MAIL: 2.Vorsitzender@tennissport-weissach.de
 TENNIS-CLUBHEIM: 0 71 91/5 76 66