

## Aufnahmeantrag für eine Zweitmitgliedschaft

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Straße und Hausnummer</b>		<b>Plz/Wohnort</b>	
<b>Tel. privat</b>	<b>Tel. dienstlich</b>	<b>Tel. mobil</b>	<b>E-Mail</b>

Ich beantrage die Zweitmitgliedschaft im Tennisverein Langenhagen und zwar als

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied Januar – Juni (endet, ohne dass es einer Kündigung bedarf) <sup>1*</sup>                           | 70,-- €  |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied Juli – Dezember (endet, ohne dass es einer Kündigung bedarf) <sup>1*</sup>                         | 60,-- €  |
| <input type="checkbox"/> Zweitmitglied Januar – Dezember (endet nicht, sofern nicht bis zum 31.10. des Jahres schriftlich gekündigt wird) | 120,-- € |

Als Zweitmitglied bin ich vom Ableisten der Arbeitsstunden im Tennisverein Langenhagen befreit.  
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich folgendem Tennisverein oder Sportverein mit Tennisparte als Vollmitglied angehöre.  
Eine schriftliche Bestätigung meines Hauptvereins wird auf Verlangen dem TVL nachgereicht.

Hinweis gem. DSGVO: Personenbezogene Daten werden nur zu Vereinszwecken EDV-mäßig erfasst.

Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Daten gespeichert und ausschließlich an die übergeordneten sportlichen Organisationen weitergeleitet werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Tennisverein Langenhagen e.V. an.

Langenhagen, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 Unterschrift, bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte(n)

<sup>1\*</sup> nur einmalig möglich. Die Zweitmitgliedschaft Januar bis Juni schließt die Teilnahme an Punktspielen ein und verlängert sich – sofern an Punktspielen teilgenommen wird – bis zum Ende der Punktspielsaison.

**Die Beiträge und die zu zahlenden verzehrten Getränke werden im Rahmen des nachfolgenden SEPA-Mandats eingezogen.**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE891110000013402**  
 Mandatsreferenz: *wird später mitgeteilt*

Ich ermächtige den Tennisverein Langenhagen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisverein Langenhagen 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.  
 Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** D E \_\_\_\_\_

**Name des Kontoinhabers** \_\_\_\_\_

Langenhagen, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Kontoinhaber