

AUFNAHMEANTRAG

**Ich bitte um Aufnahme als
Voll-, Zweit-, Jugend-, Passiv-Mitglied ab dem**
(Nichtzutreffendes bitte durchstreichen)

Name
Vorname
Geburtsdatum
Straße
Wohnort
Telefon priv. berufl.
FAX priv. berufl.
Handy
Email

Ich möchte in den Verteiler für Info-E-mails des Vereins aufgenommen werden. (Falls nicht, bitte streichen!)

Für Kinder unter 14 Jahren ist der Beitrag von 60 € im Elternbeitrag
enthalten. Sollen Ihre Kinder als Mitglied geführt werden, geben Sie bitte
Namen und Geburtsdaten an.

Name, Vorname Geburtsdatum

1.
2.

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Ich bin damit einverstanden, dass die in Zusammenhang der beantragten Mitgliedschaft stehenden Daten elektronisch gespeichert
und nur zum Zwecke der Vereinsverwaltung benutzt werden.

Für Beiträge und Gebühren erteile ich bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung:

Kreditinstitut
IBAN

Der erste Beitrag wird 4 Wochen nach dem beantragten Aufnahmedatum eingezogen.

Datum **Unterschrift**

Antrag senden an:

Tennis-Club Lössel-Roden e.V.

z.Hd. Kirsten Gödde
Kühlenberg 69
58644 Iserlohn
Tel.: 02374 973973

oder: z.Hd. Bernd Volkmer
Vogelbrink4
58644 Iserlohn
Tel. 02374 973614; FAX 02374 973615

IBAN DE10445500450003100500
BIC WELADED1ISL