

Klevertennisvereinigung Rot-Weiss 1912 e.V.  
Königsallee 184-186  
Postfach 1702  
47516 Kleeve



**An die**  
**Klevertennisvereinigung Rot-Weiss 1912 e.V.**  
**Postfach 1702**  
**47516 Kleeve**

Gläubiger Id.Nr.  
DE77 ZZZ 00000 270474  
Mandatsreferenz

## AUFNAHMEANTRAG (gültig für eine Person)

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ männlich  weiblich

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Name des Hauptmitglieds (bei Familienmitgliedschaft) \_\_\_\_\_

Nach einem Gespräch mit \_\_\_\_\_ bitte ich um Aufnahme in die  
Tennisvereinigung Rot-Weiss als  aktives  passives  jugendliches Mitglied.

### Für minderjährige Mitglieder

Ich erkläre als Erziehungsberechtigte(r) des oben genannten Kindes die Zustimmung zur Vereinsmitgliedschaft. Weiterhin verpflichte ich mich zum Ausgleich der, aus der Vereinsmitgliedschaft meines Kindes entstehenden Zahlungsforderungen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

### SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Klevertennisvereinigung RW 1912 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Klevertennisvereinigung RW 1912 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Kontoinhabers(in) \_\_\_\_\_

### Anmerkung:

Zusätzliche jährliche Kosten in Höhe von € 26,-- entstehen durch die Ausgabe von Verzehrbons. Außerdem sind 6 Stunden Arbeitseinsatz / Jahr oder ersatzweise € 60,-- für den Verein zu leisten. (gemäß JHV 2015 - nur für aktive Mitglieder von 16 bis 80 J.)

Weiter auf Seite 2:

Klevertennisvereinigung Rot-Weiss 1912 e.V.  
Königsallee 184-186  
Postfach 1702  
47516 Kleve

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir eingegebenen Daten, sowie Fotos, gespeichert und nach Maßgabe der Datenschutzrichtlinie meines Landesverbandes weiterverarbeitet werden. Ich bin darüber informiert, dass ich einer Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten ( an der oben genannte Vereinsadresse ) jederzeit widersprechen kann.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers