# TENNISVEREIN VON 1927 – STADTWERDER E.V.

**Mitglied im Tennisverband Niedersachsen-Bremen e.V. und Landessportbund Bremen e.V.**

## ANTRAG FÜR EINE ZWEITMITGLIEDSCHAFT

Name, Vorname _____ geb. am _____

Anschrift _____

Telefon _____ E-Mail_____

**Ich beantrage hiermit die Zweitvereinsmitgliedschaft im Tennisverein von 1927 – Stadtwerder e.V. für das Kalenderjahr_____. Sie endet ohne Kündigung am Ende dieses Jahres.**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**
**zum einmaligen Einzug von Zahlungsverpflichtungen**

Gläubigeridentifikation des TV von 1927 – Stadtwerder e.V.: DE93 2505 0000 1004 9740 01
Mandatsreferenz des Mitglieds: (=Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)
Ich ermächtige den Tennisverein von 1927 – Stadtwerder e.V. den Mitgliedsbeitrag von 85,- € von meinem nachstehend aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisverein von 1927 – Stadtwerder e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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:** **Einmalige Zahlung**

Name, Vorname **Kontoinhaber** _____

**für** (Name, Vorname) _____
(selbst oder Name des Antragstellers falls Antragsteller nicht Kontoinhaber)

**IBAN**: (International Bank Account Number = Bankleitzahl/Kontonummer)

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Länderkennz. Prüfziffer Bankleitzahl Kontonummer

**BIC:** (Business Identifier Code = Internationale Bankleitzahl der eigenen Bank) **Name der Bank**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

_____

Die Satzung, die Beitrags- und Gebührenordnung sowie die Regelung der Zweitmitgliedschaft sind auf der Home-Page www.tv1927.de abrufbar. Ich erkenne hiermit die Satzung, die Beitrags-/ Gebührenordnung und die Regelung der Zweitmitgliedschaft an.

Ich gestatte dem Verein, personenbezogene Daten für Vereinszwecke zu speichern und zu verarbeiten. Soweit beispielweise zur Durchführung des Punktspielbetriebs erforderlich, können sie an den jeweils zuständigen Tennisverband weitergegeben werden. Ansonsten werden sie an Dritte nicht weitergegeben.

**Datum: _____** **Unterschrift: _____**

**Bescheinigung des Tennisvereins (Einspartenverein)** _____

Name, Vorname _____

**ist ordentliches, voll zahlendes Mitglied in unserem vorstehend genannten Tennisverein**

_____ _____
Datum Stempel/Unterschrift Vorstand /Beauftragte(r)

Vorstand: 1. Vors.: Torben Schustereit | 2. Vors. John Hellmich | Kassenwart: Holger Büttemeyer | eingetragen unter VR 2044 HB
Anlage und Postanschrift: Tennisverein von 1927-Stadtwerder e.V. | Huckelrieder Weg 1 | 28201 Bremen | Tel.: 0421-5209845 |
E-Mail: TVv1927@web.de | Homepage: www.tv1927.de | Bremer NORD LB | NOLADE2HXXX | IBAN: DE93 2505 0000 1004 9740 01