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.: DE90ZZZ00000459196
Mandatsreferenz des Mitglieds: (=Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)
Ich ermächtige den Tennisverein von 1927 – Stadtwerder e.V. den Mitgliedsbeitrag von 80,- € 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.: Hartmut Riggers | 2. Vors. Bernd Schulze | Kassenwart: Axel Jäckel | eingetragen unter VR 2044 HB
Anlagenadresse: Huckelrieder Weg 1 | 28201 Bremen | Postanschrift: Postfach 101124 | 28011 Bremen
Telefon: 0421-550549 | Fax: 0421-5209845 | E-Mail: TVv1927@web.de | Homepage: www.tv1927.de
Bremer LandesbankBLZ 290 500 00) Konto-Nr. 1004 974 001 | BIC: BRLADE22XXX | IBAN: DE90 2905 0000 1004 9740 01