



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 v. 1927-Stadtwerder e.V.: DE90ZZZ00000459196
Mandatsreferenz des Mitglieds: (=Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Tennisverein von 1927-Stadtwerder e.V. den Mitgliedsbeitrag von 80,00€ 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 und die Beitrags- und Gebührenordnung sind auf der Home-Page www.tv1927.de abrufbar. Ich erkenne hiermit die Satzung und die Beitrags-/ Gebührenordnung 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 und voll zahlendes Mitglied in unserem vorstehend genannten Tennisverein

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

Vorsitzender: A 1. Vors.: n.n. 2. Vorsitzender: Axel Jäckel; Kassenwart: Alexander Löde / 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 Landesbank
(BLZ 290 500 00) Konto-Nr. 1004 974 001 * BIC: BRLADE22XXX * IBAN: DE90 2905 0000 1004 9740 01