

Tennisfreunde Kollow e.V. von 1980

[www.tennisfreunde-kollow.de](http://www.tennisfreunde-kollow.de)

Platzanlage: Fasanenweg 12, 21527 Kollow

Kassenwartin: Sina Tiedemann, Worther Weg 114, 21502 Geesthacht

Telefon: 0176 / 84838389

E-Mail: [kassenwart@tennisfreunde-kollow.de](mailto:kassenwart@tennisfreunde-kollow.de)



## Aufnahmeantrag Tennisfreunde Kollow von 1980 e.V.

**Aufnahmedatum:**  sofort  \_\_\_\_\_

Persönliche Daten	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ u. Wohnort	

Freiwillige Angaben (aber hilfreich)	
Beruf	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

**Beitragsgruppen** (bitte entsprechende Beitragsgruppe ankreuzen)

	Mitgliedsbeiträge	Aufnahmegebühr	Jahresbeitrag	Arbeitsdienst
<input type="checkbox"/>	Erwachsener	100,- € *entfällt in 2021	144,- €	5 Std. oder 50,- €
<input type="checkbox"/>	Passive Mitglieder	0,- €	48,- €	-
<input type="checkbox"/>	Jugendlicher Schüler	0,- €	48,- €	5 Std. o. 50,- € ab 15 J.
<input type="checkbox"/>	Jugendlicher mit einem Elternteil als Mitglied	0,- €	24,- €	5 Std. o. 50,- € ab 15 J.
<input type="checkbox"/>	Auszubildender / Vollzeitstudent / Arbeitsloser	35,- € *entfällt in 2021	60,- €	5 Std. oder 50,- €

**Austritt:** Die Mitgliedschaft endet nur durch schriftliche Kündigung am jeweiligen Jahresende. Sie muss spätestens zum 31.10. des Jahres schriftlich + unterschrieben erfolgen (**keine E-Mail**), Passivmeldungen bis zum 30.11. des Jahres (E-Mail reicht)

Mit der Aufnahme in den Verein übernehme ich alle Rechte und Pflichten, die sich aus der Satzung und den Mitglieder- und Vorstandsbeschlüssen ergeben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen von öffentlichen Veranstaltungen der Tennisfreunde Kollow aufgenommene Bilder aller oben im Aufnahmeantrag genannten Personen auf der Internetseite der Tennisfreunde Kollow, Soziale Medien und in der örtlichen Presse veröffentlicht werden.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift aller volljährigen Personen / bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters.

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001046305

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Tennisfreunde Kollow, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Tennisfreunde Kollow auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Bankverbindung Tennisfreunde Kollow:

IBAN: DE97 2305 2750 0003 0208 78, BIC: NOLADE21RZB, Institut: Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg