



Turn- und Sportgemeinde Oberkirchberg

Tennisabteilung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Tennisabteilung der TSG Oberkirchberg e.V. als

Einzelmitglied ☐ Ehepaar ☐ Familie ☐ passives Mitglied ☐

Name:.....Vorname:.....Geb.Datum:.....

Straße:.....PLZ, Ort:.....

Tel.Nr.:.....E-Mail:.....

Familienmitglieder

Name(falls abw.):Vorname:.....Geb.Datum:.....

Name(falls abw.):Vorname:.....Geb.Datum:.....

Name(falls abw.):Vorname:.....Geb.Datum:.....

Name(falls abw.):Vorname:.....Geb.Datum:.....

Abweichende E-Mail:.....für (Vorname).....

Voraussetzung für den Beitritt zur Tennisabteilung der TSG Oberkirchberg ist die Mitgliedschaft in der Turn- und Sportgemeinde Oberkirchberg e.V. (TSG) oder dem Kraftsportverein Unterkirchberg e.V. (KSV).

Ich versichere, dass ich Mitglied in der TSG Oberkirchberg oder dem KSV Unterkirchberg bin, bzw. dass ich einen Aufnahmeantrag gestellt habe.

Ich erkläre mich bereit, die Satzung, die Beitragsordnung und die Spiel- und Platzordnung einzuhalten.
(Jeweils gültige Dokumente unter <http://www.tsgoberkirchberg.de/index.php?menuid=23>)

Ich erkläre mich einverstanden mit der Speicherung der personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung (§28BDSDG).

Ort, Datum..... Unterschrift.....

(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)



Turn- und Sportgemeinde Oberkirchberg

Tennisabteilung

Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge
mittels SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, TSG Oberkirchberg e.V. Tennisabteilung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSG Oberkirchberg e.V. 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.

(Name des Zahlungspflichtigen)

(Kreditinstitut)

----- | ----

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

(BIC)

(IBAN)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Zahlungspflichtigen)
