



# AUFNAHMEANTRAG

## Kerkener Tennis-Club 1980 e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_  
nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren

### Jahresbeiträge für die Mitgliedschaft (bitte entsprechend ankreuzen)

☐ Erwachsene 220,00 EUR

☐ Kinder, Jugendliche, Auszubildende, Studenten bis 18 Jahren 60,00 EUR

☐ Schüler, Auszubildende, Studenten ab 18 Jahren 90,00 EUR

☐ Familien 370,00 EUR

Als Familie gelten mind. 3 Personen mit mind. zwei Erwachsenen und mind. einem Kind/Jugendlichen.

Familienmitglieder (Vor-/Nachname)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

☐ Passive Mitglieder 40,00 EUR

Ich erkläre meinen Beitritt im Kerkener Tennis-Club 1980 e.V. und erkenne die Vereinssatzung an.  
Ich stimme der EDV-technischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten zu. Kündigungen zur  
Mitgliedschaft müssen bis zum 30.09. eines Jahres schriftlich beim Vorstand eingehen, ansonsten  
verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/Erziehungsberechtigter

Kerkener Tennis-Club 1980 e.V., Am Aermen Düwel 24, 47647 Kerken

Geschäftsstelle/Postadresse: Gelderner Str. 41, 47647 Kerken

Bankverbindung: Volksbank an der Niers eG, IBAN: DE49 3206 1384 3102 6120 00 BIC: GENODED1GDL

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Kerkener Tennis-Club 1980 e.V.

Am Aermen Duewel 24 | 47647 Kerken | Deutschland

**D E 7 8 Z Z Z 0 0 0 0 1 1 1 8 6 2 4**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

**X**

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

☐

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

**Kerkener Tennis-Club 1980 e.V.**

**Am Aermen Duewel 24**

**47647 Kerken**

**Deutschland**

**K T C M i t g l i e d s n r .**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Kerkener Tennis-Club 1980 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Kerkener Tennis-Club 1980 e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Kerkener Tennis-Club 1980 e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Kerkener Tennis-Club 1980 e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: [www.sepa-mandat.de](http://www.sepa-mandat.de) / informations about sepa-mandate: [www.sepa-mandate.de](http://www.sepa-mandate.de)

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Kerkener Tennis-Club 1980 e.V., 47647 Kerken