

# MTV Ilten von 1896 e.V.

Abteilung Tennis

Thomas Nix, Schwalbennest 7, 31319 Sehnde-Ilten, 05132/5041778



## Aufnahmeantrag für die Abteilung Tennis des MTV Ilten

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Abteilung Tennis des MTV Ilten.

### Persönliche Daten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Telefon

E-Mail

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Gesetzliche Vertreter

Beginn der Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

- |                               |                                |                                 |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Erwachsener                   | <input type="checkbox"/> aktiv | <input type="checkbox"/> passiv |
| junger Erwachsener (ermäßigt) | <input type="checkbox"/> aktiv |                                 |
| Kind/Jugendliche(r)           | <input type="checkbox"/> aktiv | <input type="checkbox"/> passiv |
| Förderer (50.- € Spende/Jahr) | <input type="checkbox"/>       |                                 |

Die Geschäftsordnung, die Gebührenordnung und die Platz- und Spielordnung der Tennisabteilung erkenne ich an. Ich habe auch zur Kenntnis genommen, dass für die aktive und passive Mitgliedschaft in der Tennisabteilung die entsprechende Mitgliedschaft im MTV Ilten – Hauptverein Voraussetzung ist. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten bzw. und ggf. der Daten meines Kindes gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke der Abteilung bin ich einverstanden

✘

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter)

### Bankverbindung für Abbuchung:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

IBAN

BIC

Kreditinstitut, Ort

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Mit meiner Unterschrift erteile ich widerruflich eine Einzugsermächtigung für den Abteilungsbeitrag. Der Beitrag wird unabhängig von einer Teilnahme am Übungsbetrieb fällig. Rücklastschriftgebühren bei Nichteinlösung des Beitrages trägt das Mitglied bzw. seine gesetzlichen Vertreter.

✘

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers