

Beitrittserklärung

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)



Ort / Datum

Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zum Tennis-Club Jarplund e.V. Ich/Wir erkenne/n die Satzung für mich/uns als verbindlich an.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____
(Straße) (PLZ, Ort)

Telefon: _____

Handy- Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten:

Zugleich erkläre ich den Beitritt für folgende Familienmitglieder:

Name: Vorname: Geburtsdatum:

1. _____

2. _____

3. _____

Ich erkläre mich mit der automatisierten und nicht automatisierten Datenspeicherung und Datennutzung meiner persönlichen Daten im Rahmen des Geschäftsbetriebes des TC Jarplund e.V. einverstanden. Der Geschäftsbetrieb umfasst: Beitragserhebung, Führen einer Mitgliederdatei, Internetpräsentationen und -veröffentlichungen, Postversand. Die Mitgliedermeldung an das LSV erfolgt in anonymisierter Form.

Bitte als Zeichen Ihrer Zustimmung diese kleine Box anklicken

1. Vorsitzender
Michael Meister

Falkenweg 4C
24976 Handewitt

Telefon
+49 461 979 779

E-Mail
meister@tc-jarplund.de

Bankverbindung
Nord-Ostsee Sparkasse
IBAN
DE8221750000019505251
BIC
NOLADE21NOS

AG Flensburg VR-Nr.
1217

www.tc-jarplund.de



(Unterschrift des Antragstellers) (Unterschrift des ges. Vertreters)

Einzugsermächtigung (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Der TC Jarplund e.V. wird ermächtigt, die Beiträge entsprechend der
Satzung von meinem Konto mit der IBAN:

DE _____

bei der _____ BIC: _____

abzurufen.

Name des Kontoinhabers: _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)

(Name, Vorname des Kontoinhaber, sofern
abweichend vom Mitgliedsnamen)

1. Vorsitzender
Michael Meister

Falkenweg 4C
24976 Handewitt

Telefon
+49 461 979 779

E-Mail
meister@tc-jarplund.de

Bankverbindung
Nord-Ostsee Sparkasse
IBAN
DE8221750000019505251
BIC
NOLADE21NOS

AG Flensburg VR-Nr.
1217

www.tc-jarplund.de