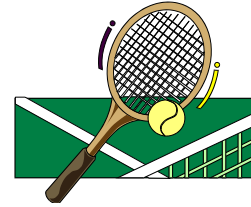


Tennis-Gemeinschaft LONZA Weil e.V.



Anmeldeformular

Ich (wir) beantrage(n) hiermit die Mitgliedschaft in der Tennismgemeinschaft LONZA Weil e.V. als

Einzelspieler – Ehepaar – Familie mit Kindern (Nichtzutreffendes bitte streichen)

	Mitglied 1	Mitglied 2	Mitglied 3	Mitglied 4
Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
E-Mail Adresse				
Nationalität				
Beruf				
Straße				
Wohnort				
Telefon-Nr.				
Handy-Nr.				

Hinweis zum Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung dieses Antrags erhoben, verarbeitet, übermittelt und genutzt werden. Ich bin mit der Speicherung auf unbestimmte Zeit ausdrücklich einverstanden. Außerdem stimme in der Versendung von Vereinsinformationen per E-Mail an die o.g. Adresse ausdrücklich zu.

Ort / Datum (Unterschrift des Antragsteller, bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten) ; den Hinweis zum Datenschutz habe ich gelesen

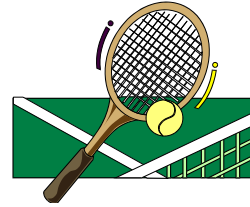
Tennis-Gemeinschaft LONZA Weil e.V.

c/o Christoph Modersohn
Mühlenrain 7
79576 Weil am Rhein
e-mail: info@tg-lonza.de

Postanschrift:
Norbert Nußbaumer
Mittlere Straße 38
79576 Weil am Rhein

Bankverbindung: Sparkasse Markgräflerland Weil am Rhein (BLZ 683 518 65) Konto - Nr. 7-042 781
SWIFT-BIC: SOLADES1MGL - IBAN: DE70683518650007042781

Tennis-Gemeinschaft LONZA Weil e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers : Tennis-Gemeinschaft LONZA Weil e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers : Norbert Nußbaumer
Mittlere Straße 38
79576 Weil am Rhein
Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer : DE67ZZZ00000330503
Mandatsreferenz : dem Verein bekannt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Tennis-Gemeinschaft LONZA Weil e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Tennis-Gemeinschaft LONZA Weil e.V. auf mein / unser 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.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen _____
(Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen
Straße + Hausnummer : _____
PLZ / Ort : _____
Land: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen : _____
BIC (8 oder 11 Stellen) : _____

Ort : _____ Datum : _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen _____

Tennis-Gemeinschaft LONZA Weil e.V.

c/o Christoph Modersohn
Mühlenrain 7
79576 Weil am Rhein
e-mail: info@tg-lonza.de

Postanschrift:
Norbert Nußbaumer
Mittlere Straße 38
79576 Weil am Rhein