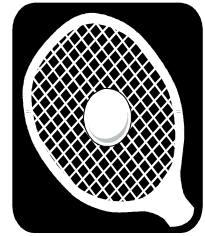




# **Sportfreunde DJK Mastbruch e.V. – Tennisabteilung – Aufnahmeantrag**



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Tennisabteilung der Sportfreunde DJK Mastbruch e.V. Ich verpflichte mich durch meine Unterschrift die Satzung des Vereins, sowie die Geschäftsordnung der Tennis – Abteilung anzuerkennen. Zur Geschäftsordnung der Tennis – Abteilung gehört die Beitragsordnung, die auch die Ableistung von Arbeitsstunden regelt. Arbeitsstunden sind Bestandteil des Beitrages und werden bei Nichtleistung durch den Kassenwart (jeweils am 31.12.) eingezogen. Satzung, Geschäftsordnung, sowie die Arbeitsstundenregelung sind beim Vorstand einzusehen. Sofern ich nicht Mitglied im Hauptverein Sportfreunde DJK Mastbruch e.V. bin, beantrage ich dieses hiermit gleichzeitig.

**Name:** ..... **Vorname:** ..... **Geb.-Datum:** .....

**Straße:** ..... **PLZ:** ..... **Ort:** .....

**Telefon:** ..... **Email:** ..... **Mobil:** .....

Ich bin bereits Mitglied im Hauptverein:  JA /  NEIN (Zutreffendes ankreuzen)

Ich beantrage die  AKTIVE  PASSIVE  Zweit- Mitgliedschaft\* (Zutreffendes ankreuzen)

\*Zweitmitgliedschaft nur unter Vorlage einer aktiven Mitgliedschaft in einem Tennisverein im Kreis Paderborn.

Ich bin  Schüler /  Student (Zutreffendes ankreuzen)

Paderborn, ..... **Unterschrift:** .....

### SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00000497604**

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer wird in den nächsten Tagen mitgeteilt.

Ich ermächtige die Tennisabteilung der Sportfreunde DJK Mastbruch e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportfreunde DJK Mastbruch 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.

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
PLZ und Ort

.....  
Kreditinstitut (Name)

..... | .....  
BIC

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Paderborn, ..... **Unterschrift:** .....

**Antrag bitte senden an: Frau Sandra Kluwe (Geschäftsführerin), Gustav-Schultze-Str. 51b, 33102 Paderborn.**