



# Tennisclub Alt Garge e.V.

**Aufnahmeantrag**  
Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in  
den Tennisclub Alt Garge e. V.

**„Schnupper“-Mitgliedschaft**  
für die Saison 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Telefon (Mobil/Festnetz) und E-Mail

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigte)

## Angemeldete Familienmitglieder:

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

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

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

**Jahresbeitrag:** Erwachsene 150 €, Ehepaare 260 €, Familien 280 €,  
Jugendliche/Azubi 50 €  
 Passiv 45 €

**„Schnupper“-Beitrag:** Erwachsene 50 €, Familien 100 €, Jugendliche/Azubi 20 €

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Tennisclub Alt Garge e.V., Am Waldbad, 21354 Bleckede/Alt Garge  
Kassenwartin Renate Luerßen, Roggenkamp 5, 21354 Bleckede/Walmsburg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000885346

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ (wird nachgetragen)

Ich ermächtige den Tennisclub Alt Garge e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisclub Alt Garge 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

**IBAN:** DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

**BIC:** \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Datenschutzerklärung auf der Rückseite bitte lesen und unterschreiben!**

**Bankverbindung:** Sparkasse Lüneburg IBAN DE33 2405 0110 0002 0185 62 BIC NOLADE21LBG  
Kassenwartin: Renate Luerßen, Roggenkamp 5, 21354 Bleckede/Walmsburg, Tel 05853-211  
Mail: renete.luerssen@t-online.de  
**Änderungen bitte mitteilen!**

## Einwilligungserklärung Datenschutz:

Hiermit stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen meiner Mitgliedschaft zu. Ich willige in deren Verwendung zur Eigenberichterstattung, insbesondere (auch Fotos) auf dem von dem Tennis-Club Alt Garge e. V. unterhaltenen Auftritt im Internet (Homepage, Facebook ect.) ein.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung freiwillig abgebe und sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung und Veröffentlichungen bleiben von diesem unberührt.

---

Datum, Unterschrift