



WTHC-Aufnahmeantrag

Bitte füllen Sie die unten stehenden Felder (in Druckschrift) aus:

| | | |
|---|----------------------------|------------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Name | Vorname | Titel |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße | Ort | PLZ |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon privat | Telefon geschäftlich | Telefon mobil |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| E-Mail-Adresse (der Verein darf meine E-Mail-Adresse zur Zusendung von Informationsmails verwenden) | | Geburtsdatum |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| männlich | weiblich | Tennis |
| | | Hockey |
| | | Ich möchte ein Schrankfach mieten. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Name gesetzl. Vertreter | Vorname gesetzl. Vertreter | Titel |
| <input type="text"/> | | |
| Familienangehörige im WTHC | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vollmitglied | Schnuppermitglied | aktives Mitglied |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| passives Mitglied | | |

Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)

Passivmeldungen oder Abmeldungen müssen (laut Satzung) bis zum 30. 11. für das Folgejahr schriftlich eingereicht werden.

Ein Schnuppermitglied wird im Folgejahr automatisch Vollmitglied, sofern nicht bis zum 30. 11. des Schnupperjahres der Austritt schriftlich erklärt wird oder der Vorstand der Vollmitgliedschaft widerspricht. Dann wird außer den derzeit gültigen Beiträgen und Gebühren auch die Aufnahmegebühr laut der jeweils geltenden Gebühren- und Beitragsordnung fällig. Die jeweils gültige Gebühren- und Beitragsordnung und Vereinssatzung finden Sie auf unserer Homepage unter Downloads. Schnuppermitglieder sind in der Mitgliederversammlung nicht abstimmungsberechtigt.

Verwendung von Personenabbildungen und persönliche Daten: Der Antragsteller bzw. der Erziehungsberechtigte stimmt der Nutzung von Bild- und Tonmaterial seiner Person, bzw. seines minderjährigen Kindes, das bei Vereinsaktivitäten aufgenommen wird, sowie einer Aufnahme der persönlichen Daten in ein clubinternes Mitgliederverzeichnis zu.

Der unterzeichnende gesetzliche Vertreter stimmt dem Aufnahmeantrag zu und übernimmt die gesamtschuldnerische Haftung neben dem Antragsteller für entstehende Beitragsforderungen, Umlagen und Gebühren, sowie für etwaige Kosten der außergerichtlichen und gerichtlichen Geltendmachung gegenüber dem minderjährigen Clubmitglied, auch wenn sie aus verwaltungstechnischen Gründen direkt an das minderjährige Clubmitglied adressiert sind.

Pflichtfeld (bitte ankreuzen): Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden. Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers/bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bitte beachten Sie umseitig abgedrucktes Formular für die SEPA-Basis-Lastschrift!



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Sofern keine Einzugsermächtigung erteilt wird, erhebt der Verein zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 5 EUR.

Gläubiger

Wiesbadener Tennis- und Hockey-Club e.V.

Nerotol 70

65193 Wiesbaden

Gläubiger-ID: DE81ZZZ00001132732

Ihre Mandatsnummer wird Ihnen mindestens 14 Tage vor dem nächsten Buchungsvorgang mitgeteilt.

Wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Wiesbadener Tennis- und Hockey-Club e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wiesbadener Tennis- und Hockey-Club e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *Evtl. anfallende Gebühren für eine Rücklastschrift gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.*

Gewünschte Zahlweise für den Hockey-Ergänzungsbeitrag (für alle aktiven Hockey-Mitglieder)

Für die Zahlung des Hockey-Ergänzungsbeitrags für jedes zahlungspflichtige Mitglied wünsche ich

eine jährliche Abbuchung in Höhe des in der jeweils gültigen Beitragsordnung festgelegten Jahresbeitrags oder

eine monatliche Abbuchung in Höhe des in der jeweils gültigen Beitragsordnung festgelegten Monatsbeitrags.

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.

Name des Mitglieds/der Mitglieder (falls abweichend vom Kontoinhaber), Vorname/n Mitgliedsnummer (falls bekannt)

Name (Kontoinhaber) Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name) BIC

D E IBAN

Ort und Datum

Unterschrift