

# Aufnahmegesuch



ab \_\_\_\_\_

Ich bitte für mich oder mein Kind um Aufnahme  
in den Marienthaler Tennis- und Hockey-Club e.V.

-----  
Name, ggf. Geburtsname Vorname

-----  
Geburtsdatum Geschlecht

-----  
Straße Nr.

-----  
PLZ Ort

-----  
Telefon Beruf

-----  
*e-mail*

Sportart bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Tennis Hockey Beides  
1090 1032 1061

Wird vom MTHC ausgefüllt

- |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
1. M.-Nr.
  2. Eintr.
  3. PC
  4. RE
  5. EZ
  6. Karte
  7. Mail

Gr.:  
Bearb.- Geb.:  
Datum:

Zugestimmt

Abgelehnt

-----  
Datum, Unterschrift

Ich erkenne die Clubsatzung für mich oder mein Kind als verbindlich an und bitte um die Aufnahme in den Marienthaler THC e.V.

**Mir ist bekannt, dass Änderungen des Mitgliederstatus ( Austritt, Umwandlungen etc.) bis zum 31.10. eines jeden Jahres schriftlich in der Geschäftsstelle abzugeben sind.**

Ich bin damit einverstanden, dass a) meine persönlichen Daten über eine EDV Anlage ausschließlich zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft und zu meiner Betreuung gespeichert und b) Name, Anschrift sowie Telefonnummer/ n in einem Mitgliederverzeichnis veröffentlicht werden.

Satzung, Tennisordnung und Beitragsstaffel sind unter [www.mthc.de](http://www.mthc.de) einzusehen oder auf Anforderung per Post zu erhalten. Bitte zusenden ja 0 nein 0

**Für Erwachsene und Jugendliche ohne Elternteil im Club wird eine Einzugsermächtigung vorausgesetzt, welche zusammen mit dem Aufnahmegesuch abzugeben ist.**

-----  
Datum, Unterschrift AntragsstellerIn

1. \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

2. \_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**Bei Minderjährigen: Unterschrift des/ der gesetzlichen Vertreters mit der Erklärung: ich verpflichte mich zur Zahlung der sich aus der Mitgliedschaft meines Kindes ergebenden Beiträge, Trainingsgebühren etc. auf erstes Anfordern des Clubs.**

## SEPA-Lastschrift-Mandant

**Mandatsreferenz:** (wird vom MTHC vergeben)

Hiermit ermächtigen wir den Marienthaler Tennis- und Hockey-Club e.V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Marienthaler Tennis- und Hockey-Club e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Name des Zahlungspflichtigen:</b>	
Vor- und Zuname	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen:</b>	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort, ggf. Land	
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen</b>	
<b>BIC des Zahlungspflichtigen</b>	

<b>Angaben des Kontoinhabers wenn nicht identisch mit Zahlungspflichtigen:</b>	
Vor- und Zuname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Land	

Wiederkehrende Zahlung	<input checked="" type="checkbox"/>
Einmalige Zahlung	<input checked="" type="checkbox"/>

<b>Name des Zahlungsempfängers:</b>	Marienthaler Tennis- und Hockey-Club e.V.	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b>		
Straße, Hausnummer	Bei den Tennisplätzen 65	
PLZ, Ort	22119 Hamburg	
Land	Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE	

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden wir Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (§26 BGB Vertretung)