



Libellenweg  
53639 Königswinter

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Tennisverein Siebengebirge e.V.  
zum nächstmöglichen Termin.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Für folgende Mitglieder, die das 18. Lebensjahr bereits vollendet haben, bitte/n ich/wir  
um Beitragsermäßigung, da sie sich in Ausbildung, Studium, Schule oder freiwilligem sozialen  
Jahr befinden:

---

(entsprechende Bescheinigung bitte beifügen)

(Ort, Datum, Unterschrift)



Libellenweg  
53639 Königswinter

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Tennisverein Siebengebirge e.V. (Gläubiger-ID: DE54ZZZ00000530848) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tennisverein Siebengebirge e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

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.

Ort, Datum und Unterschrift