



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TC Stadtwald zum als

- Aktives Mitglied
 Passives Mitglied
 Zweitmitglied
 Schüler / Student *

* Zweitmitglieder, Schüler ab 18 Jahren, Studenten und Azubis: bitte Bescheinigung beifügen!

Name, Vorname:	<input type="text"/>		
Straße / Nr.:	<input type="text"/>		
PLZ / Ort:	<input type="text"/>		
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
Telefon privat:	<input type="text"/>	geschäftl.:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		
Beruf:	<input type="text"/>		

Ich war bereits Mitglied im TC Stadtwald Hilden von bis .

Ich benötige Hilfe bei der Integration

Ich möchte in folgender Mannschaft spielen:

Ich bin auf den TC Stadtwald Hilden aufmerksam geworden durch:

- Zeitungsberichte
 Internet
 Bekannte
 Trainer
 örtliche Lage
 Turniere
 sonstiges:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und Beiträge an, die auf der Internetseite tc-stadtwald.de dokumentiert sind. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten. Als Erziehungsberechtigter trete ich für die Beitragsschuld meines Kindes ein. Mit der Veröffentlichung von Bildern auf der Internetseite etc. bin ich grundsätzlich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift
(ggf. eines Erziehungsberechtigten)

TC Stadtwald Hilden e.V. Elberfelder Str. 179, 40724 Hilden
Gläubiger-ID: DE63 ZZZ0 0000 3075 87

SEPA-Lastschriftmandat
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den TC Stadtwald Hilden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TC Stadtwald Hilden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Name, Vorname des Kontoinhabers:	<input type="text"/>
Straße / Nr.:	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bearbeitungsvermerke des TC Stadtwald:

Mandatsreferenz:	<input type="text"/>
Beitragsgruppe:	<input type="text"/>

Verzehrbon:	<input type="text"/>
Aufnahmedatum:	<input type="text"/>