

# Aufnahme-Antrag

Tennis- und Hockey-Club Lüneburg e.V.  
Pfarrer-Kneipp-Weg, 21335 Lüneburg  
Telefon 0 41 31 – 4 48 40 Fax: 26 85 49  
Internet: [www.thc-lueneburg.de](http://www.thc-lueneburg.de)

Name ..... Vorname .....

Straße ..... PLZ ..... Ort .....

Tel. .... E-Mail-Adresse: .....

Geburtsdatum ..... Geburtsort .....

Familienstand ..... Beruf .....

Beschäftigt bei .....

Welchem Verein gehörten Sie zuletzt an: .....

Sind Sie dort noch Mitglied (Bescheinigung)? .....

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Empfehlung, Internet...).....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge und die Satzungen des Vereins an.

Lüneburg, den .....  
Unterschrift

Belehrung gem. § 4 Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine obigen Daten in der EDV des THC zu vereinsinternen Zwecken gespeichert werden.

**Ich möchte unter meiner obigen E-mail-Adresse über Veranstaltungen des THC informiert werden.**

.....

Datum, Unterschrift

***Für Minderjährige außerdem:***

Mit dem Eintritt meines/r Sohnes/Tochter in den Verein erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Erledigungs-Vermerke**

(nur vom Verein auszufüllen)

Mitglieds-Nummer: ..... Mitgliedsausweis ausgehändigt:.....

PC-Eingabe am: ..... Beitrag:.....

Lastschrift: ..... Umlage: .....

Begrüßungsbrief: ..... Sonderbeitrag: .....

Kündigung: ..... Austritt zum:.....

Bitte wenden: Erteilung einer Einzugsermächtigung  
Bitte nehmen Sie am Lastschriftverfahren teil. Es erleichtert Ihnen und uns den Zahlungsverkehr. Danke!

An den  
Tennis- und Hockey-Club  
Lüneburg e.V.  
Pfarrer-Kneipp-Weg

Tel: 04131-44840  
Fax: 0 41 31 - 26 85 49  
Internet: www.thc-lueneburg.de

21335 Lüneburg

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliederbeitrag für den Tennis- und Hockey-Club Lüneburg e.V. einschließlich eventueller Rückstände

jährlich zum 31. März

zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nr..... Bankleitzahl.....

bei der.....  
mittels Lastschriften einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Lüneburg, den .....Genauer Absender:

Vor- und Zuname:

Unterschrift .....

Straße:

Postleitzahl, Wohnort:

Telefon: