



Aufnahmeantrag (Stand 01.03.2017)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den HTC Bad Neuenahr.

Ich erkenne die Satzung des HTC, die Clubhausordnung, sowie die Spiel- u. Platzordnung für mich verbindlich an.

Für Gebühren und Beiträge ist die jeweils gültige Beitragsordnung maßgebend.

Alle fälligen Zahlungen werden im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich an die Geschäftsstelle zu erklären und nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig. Jede Kündigung wird schriftlich durch den HTC Bad Neuenahr bestätigt.

Name:*		Vorname:*	
PLZ/Ort*		Straße:*	
Geb.-Datum:*	Tel.Nr.:*	Beruf:*	
Email: _____ @ _____		<input type="checkbox"/> bitte Zusendung des HTC Newsletter	

*Pflichtfeld, für die Mitgliedsdatei erforderlich.

Art der Mitgliedschaft:

Aktiv

Passiv

Schüler bis 7 Jahre

Studenten, Auszubildende, Wehr-/Ersatzdienst

Schüler bis 10 Jahre

Erwachsene

Schüler bis 18 Jahre

Hauptsportart:

(nur Aktive)

Tennis

Hockey

Volleyball

(nur ein Kästchen ankreuzen)

Schach

Sonderkonditionen für Tennisspieler:	bei Eintritt bis 01.05.2017: ½ Beitrag für 2017 danach gilt: bei Verpflichtung für 2 Jahre ist im 2. Jahr nur der ½ Beitrag fällig.
---	--

Von der z. Zt. gültigen Beitrags- und Gebührenordnung habe ich Kenntnis genommen, erkenne diese an und ermächtigt den HTC, die fälligen Beiträge von meinem Konto (entsprechend Seite 2) einzuziehen.

(Datum:) _____	(Unterschrift, ggf. gesetzl. Vertreter bei Jugendlichen) _____
-----------------	--

Hinweis: Die Seite 2 mit dem SEPA-Lastschriftmandat stellt einen integrativen Bestandteil dieses Aufnahmeantrages dar und ist unbedingt ausgefüllt beizufügen, da sonst eine Aufnahme nicht möglich ist.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den **HTC Bad Neuenahr 1920 e.V.** fällige Zahlungen, entsprechend der gültigen Beitragsordnung, von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **HTC** auf mein /unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann /wir können innerhalb von acht (8) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Alle Angaben sind Pflichtangaben:

Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)	Name, Vorname (Bitte Druckbuchstaben)	
Adresse des Zahlungspflichtigen:	Straße	
	PLZ, Ort	
Bankverbindung:	IBAN (International Bank Account Number) DE _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _	
	SWIFT BIC (Bank Identifier Code) _ _ _ _ _ _ _ _	Bankhaus
Name des Zahlungsempfängers:	HTC Bad Neuenahr 1920 e.V. Gläubiger-ID: DE26ZZZ00000069438 Landgrafenstr. 49 53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler	
	Ort:	Datum:
	Unterschrift:	
Wird vom HTC ausgefüllt:		
Mandaten Ref.Nr.	Erfasst:	Bestätigung an Mitglied: