



## 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:

Tennis

Hockey

Volleyball

*(nur Aktive)*

(nur ein Kästchen ankreuzen)

Schach

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

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: