

Colditzer Tennisclub e. V.

Name des Vereins

Lastauer Straße 6 04680 Colditz

Anschrift des Vereins

Aufnahmeantrag

Aufnahme zum: _____

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Telefon (mobil)

E-Mail (wenn vorhanden)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir, im Rahmen der Berichterstattung über Vereinsaktivitäten, in den Medien und auf der Internetseite des Vereins veröffentlicht werden.

Das Einverständnis ist jederzeit widerrufbar!

zutreffendes bitte ankreuzen!

ja

nein

Datum

Unterschrift bzw. gesetzlicher Vertreter

Ich beauftrage den o. g. Verein, den Mitgliedsbeitrag - jederzeit widerrufbar - von meinem Bank- oder Postgirokonto

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____ BIC: _____

abbuchen zu lassen.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers