

TC Rot-Weiß Bombogen
Sebastian Reihnsner
Am Bendersbach 32
54528 Salmthal



Beitrittserklärung

Mit SEPA-Lastschriftmandat

Ich/ Wir erkläre/n hiermit meinen Beitritt in den Tennisclub Rot-Weiß Bombogen e.V. unter Anerkennung der Vereinsatzung und der Beitragsordnung (www.tc-bombogen.de/downloads).

ACHTUNG! Die Mitgliedschaft erfolgt unter der Beachtung der aktuell geltenden Datenschutzerklärung (www.tc-bombogen.de/datenschutz).

Name/ Vorname: _____

Geschlecht: männlich / weiblich / divers
(bitte zutreffendes unterstreichen)

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße/ Haus-Nr.: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail*: _____

(*Pflichtfeld, da über diesen Weg Informationen verbreitet werden)

Gewünschte Mitgliedschaft: aktiv / inaktiv
(bitte zutreffendes unterstreichen)

Kinder des/des Antragstellers/-in und/oder Ehepartner/-in (bei Familienbeitrag)

Name/Vorname: _____

Geschlecht: m/w/d m/w/d m/w/d

Geburtsdatum: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller/-in)

(Unterschrift Ehepartner/-in)

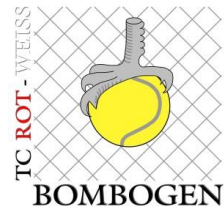
1.Vorsitzender
Sebastian Reihnsner
Am Bendersbach 32
54528 Salmthal
0170 4174754
s.reihnsner@reihnsner.de

2.Vorsitzender
Marcel Gaß
Am Felsenwehr 30
54516 Wittlich
0176 31279450
marcel.gass@web.de

Kassenwart
Kathrin Langens
Raiffeisenstraße 13
54516 Wittlich
0176 63410009
kathrin.langens@web.de

Sportwart
Fabian Hilgers
Moselstraße 41
54518 Osann-Monzel
0176 72297866
fabian-hilgers@gmx.de

TC Rot-Weiß Bombogen
Sebastian Reihnsner
Am Bendersbach 32
54528 Salmthal



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000547342

Mandatsreferenz: 0 _ _ _

SEPA-Lastschriftmandat

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

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

Name/Vorname (Kontoinhaber/-in): _____

Straße und Haus-Nr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO):

Datenschutz und Datensicherheit für unsere Mitglieder haben bei uns eine hohe Priorität. Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung und Widerspruch zu. Zur Ausübung dieser Rechte können Sie sich jederzeit an unseren Vorstand wenden.

1.Vorsitzender
Sebastian Reihnsner
Am Bendersbach 32
54528 Salmthal
0170 4174754
s.reihnsner@reihnsner.de

2.Vorsitzender
Marcel Gaß
Am Felsenwehr 30
54516 Wittlich
0176 31279450
marcel.gass@web.de

Kassenwart
Kathrin Langens
Raiffeisenstraße 13
54516 Wittlich
0176 63410009
kathrin.langens@web.de

Sportwart
Fabian Hilgers
Moselstraße 41
54518 Osann-Monzel
0176 72297866
fabian-hilgers@gmx.de