

**Tennis- u. Hockey-Club Münster e.V.**  
Dinbängerweg 349 48161 Münster

Münster: \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

Ich (Wir) bitte(n) um Aufnahme in den Tennis- und Hockey-Club Münster e.V. als  
aktive(s) Mitglied(er) der Tennisabteilung   
aktive(s) Mitglied(er) der Hockeyabteilung   
passive(s)  Mitglied(er) Elternhockey  Zweitmitgliedschaft Tennis

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Frühere Mitgliedschaften in anderen Tennis-/Hockeyclubs

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

**Anfänger:** ja  nein

\_\_\_\_\_  
Vornamen u. Unterschrift der Eltern (falls Antragsteller Kind o. Jugendl.)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

Spielberechtigung erst nach schriftlicher Aufnahmebestätigung

---

## Einzugsermächtigung

hiermit ermächtige ich den Tennis- und Hockey-Club Münster e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Bankleitzahl

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Kontoführendes Institut

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kontonummer

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Zahlweise:** vierteljährlich:

**jährlich:**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Münster,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers