



Münster, \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Tennis- und Hockey-Club Münster e.V. als:

- aktives Mitglied der Tennisabteilung
- aktives Mitglied der Hockeyabteilung
- passives Mitglied
- Elternhockey
- Zweitmitgliedschaft Tennis

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen (\*Pflichtangaben):

\_\_\_\_\_  
Name\*

\_\_\_\_\_  
Vorname\*

\_\_\_\_\_  
Geb.datum\*

\_\_\_\_\_  
PLZ\*

\_\_\_\_\_  
Wohnort\*

\_\_\_\_\_  
Straße\*

\_\_\_\_\_  
Telefon Festnetz \*

\_\_\_\_\_  
Mobilfunknummer\*

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

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit\*

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Früher Mitgliedschaften in anderen T.- oder H.-Vereinen

Student:in/in der Ausbildung\*

Ja

Nein

Bitte aktuelle Bescheinigung beifügen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers\*in

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift der Eltern  
(falls Antragsteller\*in Minderjährig)

**Die Mitgliedsbeiträge werden im SEPA-Verfahren eingezogen. Bitte das SEPA-Mandat vollständig ausfüllen!**



## SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren DE84ZZZ00000259969;  
die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige hiermit den Tennis- und Hockey-Club Münster e.V., Zahlungen (Beiträge, Umlagen, Rechnungen der Tennishalle) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom THC Münster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Lastschrift (Die Zahlungspflichtige und der Zahlungsempfänger vereinbaren auf eine Vorabankündigung für eine Lastschrift zu verzichten.)

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

Zahlweise für Mitgliedsbeiträge: jährlich

vierteljährlich

Das laufende Jahr wird -ggf. anteilig- einmalig eingezogen.  
Umlagen werden als fester Einmalbetrag jährlich eingezogen.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: Name, Vorname, (Adresse falls vom Mitglied abweichend)

Münster, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Ermächtigung erlischt automatisch mit Austritt aus dem Verein.

Tennis- und Hockey- Club Münster e.V.  
Dingbängerweg 349  
48161 Münster  
Tel. 02534-7722  
info@thc-muenster.de

Sparkasse Münsterland Ost  
IBAN: DE54 4005 0150 0000 0718 37  
BIC: WELADED1MST  
Gläubiger ID: DE84ZZZ00000259969