



Meine Eintrittserklärung

Name, Vorname	Geburtsdatum

Straße	PLZ Ort

Telefon	Mobil	E-Mail

1. Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den **Tennis- und Hockey-Club Ahrensburg e. V. (THCA)** gemäß den in der Satzung des THCA festgelegten Bedingungen und erkenne die Satzung an.

2. Ich möchte mit folgendem Status starten: [Bitte ankreuzen – ggf. mehrfach]

Tennis	<input type="checkbox"/>	Hockey	<input type="checkbox"/>	lebenslange Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	passive Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------	---------------------------	--------------------------

3. Aktuelle Informationen für THCA-Mitglieder (Veranstaltungshinweise, Termine usw.) möchte ich gern per E-Mail-Newsletter erhalten. Diesen Newsletter kann ich jederzeit per Mausclick abbestellen. [Bitte ankreuzen]

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-------------	--------------------------

4. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass von meinen oben angegebenen Daten Name, Vorname, Postadresse, Telefonnummern und E-Mail im THCA-Mitgliederverzeichnis aufgenommen und unter Clubmitgliedern veröffentlicht werden. [Bitte ankreuzen]

Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	-------------	--------------------------

5. Ich bin geworden worden von _____
Der Werber wünscht sich als Werbepremie: THCA-Hoodie oder Gastronomieutschein (25 €)

6. Ich verpflichte mich zur Zahlung der entsprechenden Beiträge, Gebühren und Mieten von derzeit:

Verwaltungsgebühr, einmalig	€
Aufnahmegebühr	€
Beitrag	€
Summe	€
Zusatzgebühren	
Hockeytrainingsgebühr	Nach Aufwand
Mieten Hockeykunstrasen	Nach Aufwand
Mieten Tennishalle	Nach Aufwand
Mieten Hockeyhalle	Nach Aufwand

7. Für diese Mitgliedschaft ermächtige ich den Tennis- und Hockey-Club Ahrensburg e. V. bis auf Widerruf, vorstehende fällige Forderungen ab sofort im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Die Mandatsreferenz des THCA lautet DE32ZZZ00000013167

Mein / unser derzeitiges Konto lautet:

Name, Vorname des/der Kontoinhabers/in

IBAN	BIC
DE	

Ort / Datum	Unterschrift/-en (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)