



**Aufnahmeantrag**

Tennis-Sport-Club Hilden e.V.  
-Vorstand -  
Postfach 932  
40709 Hilden

Vereins Nr. 4057

Postfach 932  
40709 Hilden

Anlage:  
Salzmannweg 25  
40723 Hilden

Telefon (02103) 22 17 0  
www.hilden-tsc.de

Ich bitte um Aufnahme in den TSC-Hilden e.V. zum ..... als  
 aktives oder  passives Mitglied.

Spielen Sie bereits Tennis?  ja  nein

Wenn JA, in welchem Verein?

(bitte vollständiger Vereinsname) .....

Die Satzung und die Beitragsordnung liegen vor bzw. können bei jedem Vorstandsmitglied eingesehen werden. Zudem finden Sie diese beiden Formulare in unserem Clubhaus aushängend, bzw. auf unserer Webseite unter: [www.hilden-tsc.de/verein/mitgliedschaft](http://www.hilden-tsc.de/verein/mitgliedschaft)

Die Datenschutzverordnung des TSC Hilden finden Sie unter: [www.hilden-tsc.de/datenschutz](http://www.hilden-tsc.de/datenschutz)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die derzeit gültige Beitragsordnung für mich verbindlich an.

Name, Vorname: ..... Familienstand: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Beruf: .....

Telefon privat: ..... Telefon dienstlich ..... Mobil: .....

e-Mail Adresse: .....

.....  
Datum Unterschrift

Mit dem Eintritt meiner Tochter/meines Sohnes erkläre ich mich einverstanden und erkenne mit meiner Unterschrift meine Haftung für die entstehenden Verbindlichkeiten an.

Ralf Beckers - 1. Vorsitzender  
An den Gölde 59, 40723 Hilden

Tobias Herold - 2. Vorsitzender  
Weidenweg 58, 40723 Hilden

Karin Sixter Pilz - Kassenwartin  
Im Hausfeld 6, 40764 Langenfeld

Bankverbindung: Volksbank Remscheid-Solingen eG IBAN: DE68 3406 0094 0000 3603 13  
Sparkasse Hilden-Ratingen-Velbert IBAN: DE35 3345 0000 0034 4022 63



Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**SEPA -Lastschriftmandat**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**TSC Hilden  
Salzmannweg 25  
D-40723 Hilden**

**Vereins Nr. 4057**

Postfach 932  
40709 Hilden

Anlage:  
Salzmannweg 25  
40723 Hilden

Telefon (02103) 22 17 0  
www.hilden-tsc.de

Ich/Wir ermächtige(n) den TSC-Hilden e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **TSC Hilden e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht (8) Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name des Konto-Inhabers: .....

Kreditinstitut Name: .....

IBAN: **DE** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

Ralf Beckers - 1. Vorsitzender  
An den Gölde 59, 40723 Hilden

Tobias Herold - 2. Vorsitzender  
Weidenweg 58, 40723 Hilden

Karin Sixter Pilz - Kassenwartin  
Im Hausfeld 6, 40764 Langenfeld

Bankverbindung: Volksbank Remscheid-Solingen eG IBAN: DE68 3406 0094 0000 3603 13  
Sparkasse Hilden-Ratingen-Velbert IBAN: DE35 3345 0000 0034 4022 63