

THK Rissen Aufnahmeantrag



Marschweg 75 • 22559 Hamburg • Telefon 040 81 70 10 • Fax 040 81 74 82
Geschäftszeit Montag-Donnerstag 09:30-12:30 Uhr • Mittwoch zusätzlich 16:30-19:00 Uhr

Ich beantrage die Aufnahme in den THK Rissen als aktives/passives Mitglied zum

Datum

Name

Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Ich möchte Tennis spielen

Ich möchte Hockey spielen

Ich möchte Elternhockey spielen

Unterschrift _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren gesetzlicher Vertreter. Informationen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und den mir als betroffene Person zustehenden Rechten finde ich in dem beigefügtem Datenschutzhinweis oder online unter https://www.thk-rissen.de/download/thk_datenschutz.pdf

Desweiteren ermächtige ich/wir Sie, bis auf Widerruf, alle von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge und Aufnahmegebühren gemäß der gültigen und auf der Webseite veröffentlichten Beitragstabelle sowie ggf. Arbeitsdienstersatzleistungen und Tennishallenmiete von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Bankverbindung

Kto-Inhaber

IBAN

BIC

Es besteht jährliche Zahlungsweise. Die Beiträge werden bei allen Mitgliedern generell per Lastschrift eingezogen und für Rechnungszahler wird eine Verwaltungspauschale von 20 Euro erhoben.

Unterschrift des Kontoinhabers _____