

# TENNISABTEILUNG VORWERK

IM SC VORWERK e.V. von 1954  
29229 Celle  
Reuterweg 45, Tel.: 05141 37288



---

Ich/Wir beantrage(n) die **Aufnahme in die Tennisabteilung im SC Vorwerk e.V. als**

- Schüler, Student, Zivi
- Auszubildender
- Einzelmitglied
- Ehepaar
- Ehepaar mit .....Kind
- Doppelmitgliedschaft; Erstmitgliedschaft im Verein .....
- Schnupperkarte für eine Saison
- Passives Mitglied
- 

Name..... Vorname.....

Geburtsdatum.....

Straße..... PLZ/Ort .....

Tel./e-mail.....

## Einzugsermächtigung gem. umstehendem SEPA-Lastschriftmandat

---

Celle, den    - Unterschriften -

---

- Unterschrift bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten

Die Vereinsatzung des SC Vorwerk und die Ergänzungssatzung der Tennisabteilung zur Satzung des SC Vorwerk, die jederzeit bei einem Mitglied der Abteilungsleitung und im Internet unter [www.scvorwerk.de](http://www.scvorwerk.de) eingesehen bzw. heruntergeladen werden können, erkenne(n) ich/wir uneingeschränkt an. Mit dem Eintritt in die Tennisabteilung ist gleichzeitig die Mitgliedschaft im SC Vorwerk e.V. verbunden, und es besteht die Möglichkeit, auch in den übrigen Sparten des SCV ohne zusätzliche Beitragszahlung (Ausnahmen: Schützen, Bogenschützen) Sport zu betreiben. Die personenbezogenen Mitgliederdaten werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (§ 26 BDSG) gespeichert und verarbeitet.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE67ZZZ00000208477

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

SC Vorwerk eV für Tennisabteilung

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Geibelstr. 12

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

29229 Celle

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **SC Vorwerk eV für Tennisabteilung**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **SC Vorwerk eV für Tennisabteilung** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **SC Vorwerk eV für Tennisabteilung** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **SC Vorwerk eV für Tennisabteilung**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\*

\* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Celle

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: