



**TENNISVEREIN**  
Buxtehude-Alt Kloster

Heuweg 2  
21614 Buxtehude  
Telefon: 04161 85538

## **Tennisverein Buxtehude-Alt Kloster e.V.**

**Kontakt:**  
Sandy Dallmann  
Telefon: 0151 15609397  
[mitgliederwart@tennisbuxtehude.de](mailto:mitgliederwart@tennisbuxtehude.de)

### **Aufnahmeantrag für hs21-Studierende**

Unter Anerkennung der Vereinssatzung sowie der Sonderkonditionen für hs21-Studierende beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den Tennisverein Buxtehude-Alt Kloster e. V.

Hinweis: Voraussetzung für die Teilnahme an diesem Programm ist das aktive Studium an der hs21, das jeweils zum Jahresanfang durch Einreichen einer Immatrikulationsbescheinigung nachgewiesen werden muss.

Bei Anträgen von Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Matrikel-Nr. in hs21

Postleitzahl: ..... Ort: ..... Straße / Nr.: .....

E-Mail: ..... Telefon: ..... Mobil: .....

.....  
Datum
Unterschrift des Antragstellers  
(Vor- und Nachname)
Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
(Vor- und Nachname)

Ja, ich habe das Merkblatt [„Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO \(Datenschutzgrundverordnung\)“](#) gelesen.

#### **SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Tennisverein Buxtehude-Alt Kloster e. V. (Gläubiger-ID: DE79TBA00000296434) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Tennisverein Buxtehude-Alt Kloster e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname): .....

IBAN: 

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut: .....

Datum: ..... Unterschrift des Kontoinhabers: .....