



# SV Bachhagel 1949 E.V. – Abteilung Tennis

Burghagler Straße 25A | 89429 Bachhagel |

## Betrittserklärung

Ich erkläre hiermit verbindlich meinen Beitritt zur Tennisabteilung des SV Bachhagel. Mir ist bekannt, dass der Beitritt die Mitgliedschaft beim SV Bachhagel einschließt. Somit können alle anderen Abteilungen des SV Bachhagel genutzt werden. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß §53 Abs. 2, Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

### Adresse

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Ich bin bereits Mitglied beim SV Bachhagel JA  NEIN  TENNIS

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

## SEPA – Lastschriftmandat

Name \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_