



Aufnahmeantrag Kinder und Jugendliche

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Kahlenberger Hockey- und Tennis-Club e.V. ab:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Nationalität

Geschlecht weiblich männlich

Gewünschte Mitgliedschaft Hockey Freizeithockey
 Tennis Tennis und Hockey
 Wassersport Für Tennisspieler unter 18 Jahren, die auch Hockey spielen möchten. Mitglieder der Hockey-Abteilung können automatisch auch Tennis spielen.

Art der Mitgliedschaft aktiv passiv

Gewünschte Zahlungsweise (Beiträge gem. gültiger Beitragsordnung, Zahlung per Lastschrift) jährliche Abbuchung monatliche Abbuchung

Wir weisen darauf hin, dass die Kommunikation mit unseren Mitgliedern (Rechnungsversand, uvm.) per E-Mail erfolgt. Bitte tragen Sie Sorge dafür, dass wir stets Ihre aktuellen Kontaktdaten vorliegen haben. Änderungen können uns gerne formlos per e-Mail (geschaeftsstelle@khtc.de) zugesendet werden. Wichtig ist es ebenfalls, stets eine aktuelle Handy-Nummer von Ihnen zu haben, damit wir Sie im Notfall (z. B. Unfälle auf dem Spielfeld) unkompliziert erreichen können.

Sofern Sie sich noch in der Ausbildung befinden denken Sie bitte daran, uns den entsprechenden Nachweis (bis zum 15. Januar eines jeden Jahres) zuzusenden (gerne per E-Mail), um (weiterhin) den vergünstigten Mitgliedsbeitrag nutzen zu können. Sollte kein Nachweis erfolgen wird automatisch der volle Beitrag berechnet. Eine Erstattung / nachträgliche Anpassung ist leider für das laufende Jahr dann nicht mehr möglich.

Die Satzung und die Beitragsordnung habe ich gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom 11.03.2016 wird für minderjährige Kinder/Jugendliche, bei denen nicht mindestens ein Elternteil ebenfalls Clubmitglied ist, die Elternmitgliedschaft als Pflichtbeitrag (Förderbeitrag) erhoben. Zur einfachen Zahlungsabwicklung hat die Mitgliederversammlung am 09.07.2021 beschlossen, dass dem KHTC e. V. für jede Neumitgliedschaft das Einverständnis zum Lastschriftverfahren gem. Sepa-Lastschriftmandat gegeben werden muss. Hierbei wird als Mandatsreferenz ihre Mitgliedsnummer beim KHTC e.V. eingetragen. Die Datenschutzrichtlinie des KHTC habe ich gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Die Richtlinie sowie die Satzung des KHTC e. V. können auf der Internetseite des KHTC (www.khtc.de) sowie in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

Elternmitgliedschaft

Sollte noch kein Elternteil Mitglied im KHTC sein, ist die obligatorische Elternmitgliedschaft Pflicht. Bitte füllen Sie in diesem Fall Seite 2 ebenfalls aus und unterschreiben diese. Sollte ein Elternteil bereits Mitglied sein tragen Sie hier bitte die Mitgliedsnummer ein:

Mülheim an der Ruhr, den

Unterschrift Erziehungsberechtigt(er)



Aufnahmeantrag Elternmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Kahlenberger Hockey- und Tennis-Club e.V. ab:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer (falls abweichend zu Seite 1)

PLZ, Wohnort (falls abweichend zu Seite 1)

Mobil (falls abweichend zu Seite 1)

E-Mail (falls abweichend zu Seite 1)

Geburtsdatum

Nationalität

Geschlecht weiblich männlich

Gewünschte Mitgliedschaft Elternmitgliedschaft

Gewünschte Zahlungsweise (Beiträge gem. gültiger Beitragsordnung, Zahlung per Lastschrift) jährliche Abbuchung monatliche Abbuchung

Wir weisen darauf hin, dass die Kommunikation mit unseren Mitgliedern (Rechnungsversand, uvm.) per E-Mail erfolgt. Bitte tragen Sie Sorge dafür, dass wir stets Ihre aktuellen Kontaktdaten vorliegen haben. Änderungen können uns gerne formlos per e-Mail (geschaeftsstelle@khtc.de) zugesendet werden. Wichtig ist es ebenfalls, stets eine aktuelle Handy-Nummer von Ihnen zu haben, damit wir Sie im Notfall (z. B. Unfälle auf dem Spielfeld) unkompliziert erreichen können.

Sofern Sie sich noch in der Ausbildung befinden denken Sie bitte daran, uns den entsprechenden Nachweis (bis zum 15. Januar eines jeden Jahres) zuzusenden (gerne per E-Mail), um (weiterhin) den vergünstigten Mitgliedsbeitrag nutzen zu können. Sollte kein Nachweis erfolgen wird automatisch der volle Beitrag berechnet. Eine Erstattung / nachträgliche Anpassung ist leider für das laufende Jahr dann nicht mehr möglich.

Die Satzung und die Beitragsordnung habe ich gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom 11.03.2016 wird für minderjährige Kinder/Jugendliche, bei denen nicht mindestens ein Elternteil ebenfalls Clubmitglied ist, die Elternmitgliedschaft als Pflichtbeitrag (Förderbeitrag) erhoben. Zur einfachen Zahlungsabwicklung hat die Mitgliederversammlung am 09.07.2021 beschlossen, dass dem KHTC e. V. für jede Neumitgliedschaft das Einverständnis zum Lastschriftverfahren gem. Sepa-Lastschriftmandat gegeben werden muss. Hierbei wird als Mandatsreferenz ihre Mitgliedsnummer beim KHTC e.V. eingetragen. Die Datenschutzrichtlinie des KHTC habe ich gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Die Richtlinie sowie die Satzung des KHTC e. V. können auf der Internetseite des KHTC (www.khtc.de) sowie in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

Der Antragsteller stimmt ausdrücklich zu, dass mit dem beigefügten SEPA-Lastschriftmandat sowohl der Elternbeitrag, als auch der Mitgliedsbeitrag / die Mitgliedbeiträge für sein Kind / seine Kinder eingezogen werden soll / sollen.

Mülheim an der Ruhr, den

Unterschrift Antragsteller



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Kahlenberger Hockey- und Tennis-Club e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Mintarder Str. 39

Postleitzahl und Ort:

45481 Mülheim an der Ruhr

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE56ZZZ00001024833

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort und Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):